

Stichting Máxima Medisch Centrum

Jaarverantwoording 2024

april 2025



Inhoudsopgave Jaarverantwoording 2024

a. Bestuursverslag.....	2
b. Verslag interne toezichthouder.....	27
c. Jaarrekening met bijlagen.....	35



Stichting Máxima Medisch Centrum

Bestuursverslag

*raad van bestuur
april 2025*



Inhoudsopgave bestuursverslag

1	Algemene informatie	4
1.1	Algemeen.....	4
1.2	Missie en Visie	4
1.3	Juridische structuur.....	5
2	Verslag over het afgelopen jaar.....	8
3	Financiële analyse	13
3.1	Behaalde omzet en resultaten.....	13
3.2	Financiële positie	13
3.3	Kasstromen en financieringsbehoefte	15
3.4	Verwachtingen 2025	16
4	Toepassing gedragscodes	17
5	Onderzoek en ontwikkeling.....	19
6	Risicomanagement.....	22
7	Maatschappelijke aspecten van ondernemen	24



1 Algemene informatie

1.1 Algemeen

Máxima MC is een vooruitstrevend topklinisch ziekenhuis in de Brainportregio met twee locaties: hartje Eindhoven en op de grens van Veldhoven en Eindhoven. Máxima MC hecht veel waarde aan onderzoek, opleiding en innovatie om de zorg op een steeds hoger niveau te kunnen brengen.

Máxima MC heeft de ambitie om één van de meest vernieuwende aanbieders van medisch specialistische zorg in Nederland te zijn. Máxima MC transformeert tot een toekomstbestendig ziekenhuis waar waardegedreven denken gemeengoed is. De drijfveer hierbij is de zorg voor de patiënt te verbeteren, waarbij Máxima MC de maatschappelijke verantwoordelijkheid neemt om de zorg betaalbaar te houden.

1.2 Missie en Visie

De **missie** van Máxima MC is:

Máxima MC stelt zich tot doel Brabant gezonder te maken door het aanbieden van hoogwaardige medisch specialistische kennis en vaardigheden.

De **visie** van Máxima MC is:

Máxima MC is een vernieuwende aanbieder van medisch specialistische zorg in Nederland. Het is in de regio de leidende partner op het gebied van preventie van ziekte en behoud van gezondheid. Onze zorg leidt aantoonbaar tot een betere kwaliteit van leven. Wetenschap en innovatie staan in dienst van deze visie en zijn landelijk onderscheidend.

Voor onze patiënten betekent dit dat:

- er altijd aandacht is voor de hele mens en zijn omgeving en zijn gezondheid op langere termijn;
- wij altijd samen kijken welke individuele keuze het best haalbare resultaat oplevert;
- de patiënt er op kan vertrouwen dat we samen een behandeling kiezen waar hij zich ook het beste bij voelt;
- onze diagnostiek en behandeling altijd gebaseerd is op de modernste medische inzichten;
- wij voorop lopen bij het introduceren van vernieuwingen in de zorg, die de zorg verantwoord, efficiënt, patiëntgericht en betaalbaar houden;
- wij bereid zijn om onze deskundigheid ook buiten het ziekenhuis in te zetten;
- wij samenwerken om ziekten te voorkomen;
- wij volledig open zijn over onze behandeling en onze resultaten.

In de communicatie-uitingen van Máxima MC is dit vertaald naar vijf kernwaarden, waarbij de vijfde kernwaarde recent is toegevoegd. Deze kernwaarden zijn:

1. Verstand van Gezond



2. Speciaal voor iedereen
3. Wederzijds vertrouwen
4. De toekomst is nu
5. Duurzaamheid

De missie, visie en de daarbij horende kernwaarden worden begin 2025 tegen het licht gehouden; waar nodig worden deze opgefrist naar de huidige inzichten en tijdsbeeld.

1.3 Juridische structuur

Juridische structuur

Máxima MC heeft als rechtsvorm een stichting (Stichting Máxima Medisch Centrum), waarvan de bestuursvorm overeenkomstig het raad van bestuur– raad van toezicht model (dualistisch model) is vormgegeven.

Máxima MC is een topklinisch ziekenhuis met twee voorzieningen in het kader van de Wet Bijzondere Medische verrichtingen (WBMV), te weten de NICU en het Hemofilie Behandel Centrum.

Stichting Máxima Medisch is 100% aandeelhouder van de vennootschap SenS! B.V. Per 1 januari 2024 zijn Maxim's B.V. en Farmaceutisch Centrum Máxima B.V. door middel van een juridische fusie geïntegreerd in de Stichting Máxima Medisch Centrum. Daarnaast is besloten de vennootschap Healt Innovation Campus B.V. per 1 januari 2024 te ontbinden.

Raad van Toezicht

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van toezicht uit tenminste vijf en ten hoogste zeven leden. Bij de samenstelling van de raad van toezicht wordt rekening gehouden met een evenwichtige spreiding van deskundigheid en maatschappelijke betrokkenheid van de leden van de raad van toezicht.

De raad van toezicht heeft een rooster van aftreden opgesteld. Conform de governancecode Zorg 2022 worden de leden van de raad van toezicht benoemd voor een periode van 4 jaar en zijn de leden maximaal één maal herbenoembaar. In het verslagjaar 2024 hebben zich enkele mutaties binnen de raad van toezicht voorgedaan:

- De heer P. van Vuuren is per 28 februari 2024 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft hij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van mevrouw E. Talboom als lid raad van toezicht ingevuld. De heer P. van Vuuren is tevens lid van de auditcommissie.
- Mevrouw W. Caris heeft per 30 juni 2024 de raad van toezicht verlaten in verband met het verstrijken van haar tweede zittingstermijn. Naar aanleiding hiervan is een openbare wervingsprocedure opgestart, hetgeen heeft geleid tot de benoeming van een nieuwe kandidaat.



- De heer T. Postema is per 6 november 2024 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft hij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van mevrouw W. Caris als lid raad van toezicht ingevuld.

De leden van de raad van toezicht hebben in 2024 een honorarium ontvangen. Bij het vaststellen van de hoogte hiervan is door de raad van toezicht de Wet Normering Topinkomens in acht genomen. Daarnaast is aangesloten bij het advies van de NVTZ dienaangaande.

Máxima MC kent een reglement raad van toezicht, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van toezicht zijn geëxpliciteerd. Om uitvoering te kunnen geven aan de toezichthoudende taken is de raad van toezicht gedurende het verslagjaar zes keer bijeengekomen voor reguliere vergaderingen.

Binnen de raad van toezicht is een auditcommissie, een commissie kwaliteit & veiligheid alsmede een remuneratiecommissie. De reglementen van de auditcommissie en de commissie kwaliteit & veiligheid zijn in 2024 geactualiseerd.

- De auditcommissie is gedurende het verslagjaar 7 keer bijeengekomen. Dit is meer dan voorgaande jaren en hangt samen met de financieringsaanvraag t.b.v. de vastgoedplannen. Hier is in Q4 2024 intensief met de raad van bestuur over gesproken.
- De commissie kwaliteit & veiligheid is gedurende het verslagjaar 4 keer bijeengekomen.
- De remuneratiecommissie heeft gedurende het verslagjaar voorbereidingen getroffen t.b.v. de procedure invulling lid raad van toezicht. Daarnaast heeft de remuneratiecommissie jaargesprekken met de raad van bestuur gevoerd, dit in het kader van de werkgeversrol raad van toezicht. Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen voor de zelfevaluatie raad van toezicht. Er is gebruik gemaakt van de online zelfevaluatie van het Nationaal Register; bespreking hiervan zal begin 2025 plaatsvinden.
- Tevens is gedurende het verslagjaar een ad hoc commissie ingesteld in verband met de invulling van de vacature lid raad van toezicht. Dit heeft geresulteerd in de benoeming van dhr. T. Postema.
- Daarnaast heeft de raad van toezicht afzonderlijk gesproken met de adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad, Bestuur Vereniging Medische Staf en Verpleegkundig Stafbestuur).

Raad van bestuur

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van bestuur uit minimaal twee personen. De samenstelling van de raad van bestuur is gedurende het verslagjaar ongewijzigd gebleven en bestaat uit drie personen zijnde de heer M. Visser, voorzitter, de heer M. Korte, lid, en mevrouw C. de Ruijter, lid.

Máxima MC kent een reglement raad van bestuur, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van bestuur zijn geëxpliciteerd. De bezoldiging van de leden van de raad



van bestuur wordt bepaald door de raad van toezicht. Hierbij wordt de Wet Normering Topinkomens in acht genomen.

Mogelijke belangenverstrengeling door leden raad van bestuur en leden raad van toezicht wordt voorkomen door te handelen conform de governancecode Zorg. Zowel de raad van toezicht als de leden raad van bestuur onderling, zien toe op het voorkomen van persoonlijke bevoordeling en/of belangenverstrengeling. De nevenfuncties van de leden raad van bestuur en raad van toezicht zijn transparant en daarmee toetsbaar. Conform de Wet bestuur en toezicht voorzien de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum daarnaast in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstrengeling.

Medische staf

De medische staf bestaat uit de in het ziekenhuis werkzame medisch specialisten en andere in het reglement van de medische staf aangewezen in, of ten behoeve van, het ziekenhuis werkzame personen. De vereniging medische staf heeft een tweeledig doel:

- Het bevorderen van kwalitatief goede medische specialistische zorg aan de patiënten;
- Het behartigen van de functionele belangen van haar leden.

Er is nauwe betrokkenheid van de medisch specialisten bij het beleid en de besturing van het ziekenhuis. De raad van bestuur hecht aan de inbreng van de medische staf ten aanzien van strategische vraagstukken. Deze vraagstukken worden o.a. besproken in het wekelijkse Strategisch BeleidsOverleg (SBO) en het vierwekelijkse Beleidsoverleg. In het SBO participeert een afvaardiging van het bestuur Vereniging Medische Staf; bestaande uit drie leden, zijnde de voorzitter MSB de Medici, voorzitter VMSD en een 'onafhankelijk' voorzitter van de medische staf. Aan het beleidsoverleg nemen deel raad van bestuur, bestuur Vereniging Medische Staf, managers, hoofden zorggroep en een afvaardiging van het Verpleegkundig Stafbestuur.

Met ingang van 1 januari 2015 is het Medisch Specialistisch Bedrijf 'De Medici' opgericht. Hierin participeren, met uitzondering van de neurochirurgen en de oogartsen, de medisch specialisten die tot 1 januari 2015 als vrijgevestigd medisch specialist in Máxima MC werkzaam waren. Máxima MC heeft middels een dienstverleningsovereenkomst een contractuele relatie met het MSB 'de Medici', alsmede een SLA die jaarlijks wordt overeengekomen.

De raad van bestuur heeft per 1 januari 2024 de oogheelkundige praktijk van het MSB 'de Medici' overgenomen. Met de oogartsen van Elkerliek zijn door de raad van bestuur afspraken gemaakt over de ondersteuning van de oogheelkundige zorg in Máxima MC.

De medisch specialisten in loondienst van het ziekenhuis hebben zich medio 2015 verenigd. Dit heeft geleid tot de oprichting van de Vereniging Medisch Specialisten Dienstverband (VMSD). De raad van bestuur heeft structureel overleg met de VMSD.

Eind 2024 is door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Federatie Medisch Specialisten (FMS) de Handreiking Gelijkgerichtheid uitgebracht. Deze



handreiking is door de raad van bestuur besproken met de verschillende gremia. Begin 2025 zal in een plenaire bijeenkomst van raad van bestuur, SBO, bestuur MSB en bestuur VMDS besproken worden of de vigerende samenwerkingsafspraken op grond van de intentie van de handreiking aangepast moeten worden.

Medezeggenschapsorganen

Máxima MC beschikt op grond van de Wet op de Ondernemingsraden en de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen over een Ondernemingsraad en een Cliëntenraad. Bij de besluitvormingsprocessen worden de wettelijke rechten en plichten van deze organen in acht genomen. Er vindt structureel overleg (zowel formeel als informeel) plaats met de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad. Daarnaast bestaat er sinds 2021 een formele Vereniging Verpleegkundige Staf. De afgelopen jaren is in samenspraak met de raad van bestuur veel aandacht geschonken aan de interne bekendheid van de vereniging. Daarnaast zijn de werkafspraken tussen de raad van bestuur en het verpleegkundig stafbestuur (VSB) formeel bekrachtigd. De raad van bestuur acht de inbreng van de verpleegkundige beroepsgroep op bestuurlijk niveau noodzakelijk, deze samenwerkingsafspraken dragen hieraan bij. In 2025 wordt bezien op welke wijze een doorontwikkeling van de inbreng van het VSB op bestuurlijk niveau kan worden gerealiseerd.

2 Verslag over het afgelopen jaar

Strategische ambities

De toegankelijkheid van de zorg staat onder druk. Landelijk, maar onze regio staat daarbij voor extra uitdagingen. In de Brainport regio is niet alleen sprake van een dubbele vergrijzing, ook heeft deze regio te maken met een schaa sprong. Onze maatschappelijke opgave, de zorg duurzaam toegankelijk houden voor de 1 miljoen inwoners uit ons verzorgingsgebied, vraagt veel inspanningen op velerlei terreinen. Het patiëntenperspectief komt daarbij tot uiting in projecten op het gebied van:

- *zorg dichtbij en digitalisering*
- *netwerkgorg incl. preventie*
- *hoog kwalitatieve zorg behouden voor 1 miljoen inwoners*
- *laag complexe zorg toegankelijk houden voor 1 miljoen inwoners*
- *efficiënte, servicegerichte processen die autonomie en zelfredzaamheid van de patiënt ondersteunen/versterken*

In 2024 is veel aandacht besteed aan een verdiepingsslag op het sturen van uitkomsten; in 2025 zal dit een vervolg krijgen. Daarnaast is gewerkt aan de verdere implementatie van Samen Beslissen bij alle vakgroepen in de organisatie.

De bestaande visie en strategische ambities van Máxima MC zijn vertaald naar een 4-tal strategische thema's. Bij dit alles vormt duurzaamheid een belangrijk uitgangspunt. Het patiëntenperspectief komt met name bij de eerste drie thema's tot uiting.



Passende Zorg. Passende Zorg legt meer nadruk op het maatschappelijk perspectief, naast het perspectief van de zorgprofessional en patiënt. Het moet bijdragen aan het toegankelijk houden van de zorg in de regio. Passende (hybride) zorg richt zich met name op zorg dichtbij en digitalisering en netwerkgorg incl. preventie. In het verslagjaar 2024 zijn o.a. bij Hospital@Home belangrijke stappen gezet op het gebied van de hybride zorg. Ook in mProve verband zijn diverse zorgverbetertrajecten geïnitieerd. Deze trajecten passen binnen het gedachtegoed van Passende zorg en het Integraal Zorgakkoord.

Concentratie van zorg. Het thema concentratie van zorg draagt bij aan het behoud van hoog kwalitatieve zorg alsmede het toegankelijk houden van de laag complexe zorg voor één miljoen inwoners uit ons verzorgingsgebied, waar mogelijk tegen lagere kosten. Om dit mogelijk te maken zijn in 2024 diverse initiatieven ontplooid.

Servicegerichtheid en regie bij de patiënt. Máxima MC streeft naar het leveren van top service voor de patiënt, met optimaal ingerichte zorg- en administratieprocessen. De patiënt wordt daarbij gezien als partner. Dat betekent dat de focus ligt op het bewerkstelligen van efficiënte, servicegerichte processen die de autonomie en zelfredzaamheid van de patiënt ondersteunen en/of versterken. In dit kader zijn diverse initiatieven ontplooid.

Aantrekkelijke werkgever

In het kader van aantrekkelijk werkgeverschap is reeds vanaf 2023 de focus gelegd op behoud van medewerkers. Naast continue aandacht voor ons werkgeversimago in het kader van optimale instroom, hebben we gewerkt aan het inzichtelijk maken van de mogelijkheden voor medewerkers om hun talent verder te ontwikkelen binnen MMC. Tevens heeft het programma Openhartig MMC bijgedragen aan het bespreekbaar maken van sociale en psychologische veiligheid; een aanpak die de komende jaren zal doorontwikkelen, want een veilig werk- en leerklimaat zorgt ervoor dat medewerkers graag bij ons werken. Digitale vaardigheden zijn noodzakelijk om de toekomst van onze zorg kwalitatief te blijven vervullen; dit vraagt de een stevig fundament op digitale



vaardigheden. Uit een uitgebreide enquête is gebleken dat we hier een toekomstige opgave hebben. Vanuit de Academie wordt hier in samenwerking met ZIT invulling aan gegeven.

In 2024 zijn we gestart met het herijken van onze besturingsfilosofie, welke we hebben teruggebracht van 26 uitgangspunten naar 7 bouwstenen. Vanuit de gehele organisatie is input gegeven voor vernieuwde basis, zoals 'De patiënt centraal, de medewerker op 1'. Dit betekent ook dat we een passende organisatiestructuur hebben gebouwd. Uit het werkbelevingsonderzoek dat we eind 2023 hebben gehouden kwamen mooie resultaten; het gezond roosteren, opdat de juiste werk-privé balans voor iedereen, van zorgassistent tot verpleegkundige, van aios tot medisch specialist, moet beter. Een groot aantal teams zijn overgegaan op teamroosteren, waardoor er meer invloed is op het eigen rooster. Dit levert veel werkplezier op.

Kwaliteitsbeleid

De afgelopen jaren heeft de focus van het kwaliteitsbeleid zich toegespitst op de patiëntveiligheid en de verantwoording aan externen. In 2024 is gesproken over de doorontwikkeling van het kwaliteitsbeleid. Kwaliteit laat zich al lang niet meer alleen definiëren als medische uitkomstparameters. Máxima MC laat zich leiden door het model van IHI, waarin kwaliteit 6 domeinen kent: veiligheid, effectief, efficiënt, tijdig en toegankelijk, gelijkheid en duurzaam. In een overkoepelende dimensie staat de persoon centraal. Dit laatste betreft dan zowel de patiënt, naasten en werknemer.

De essentie daarbij is dat we deze domeinen monitoren en dus sturen op zowel objectieve data maar ook op subjectieve ervaringen. In 2024 is er gestart met het sturen op 3 domeinen. Elk zorgaanbieder heeft hiertoe relevante uitkomsten gedefinieerd. Daarnaast heeft het kwaliteitsdenken zich ontwikkeld van Safety I naar het gedachtegoed van Quality II & Safety II. Hierbij wordt veiligheid vanuit een positieve benadering onderzocht. Dat wat dagelijks goed gaat, is het vertrekpunt en wordt versterkt, in plaats van uitsluitend onderzoeken wat niet goed gaat. Gezien de ontwikkelingen van kwaliteit is er ook een behoefte om de visie omtrent kwaliteit in Máxima MC aan te passen. In samenwerking met meerdere stakeholders, waaronder cliëntenraad, medisch en verpleegkundige staf en raad van toezicht wordt er gewerkt aan een hernieuwd document. Naar verwachting zal het nieuwe kwaliteitsbeleid 3.0 in Q2-2025 worden vastgesteld.

Brainportregio en innovatie

Ook in de Brainportregio spelen deze strategische thema's en zijn de oplossingsrichtingen uit het Integraal Zorgakkoord relevant. Alle regionale ziekenhuizen werken aan passende zorg en het verminderen van administratieve lasten. Máxima MC heeft in dit kader met diverse zorgorganisaties samengewerkt.

- Innovatiekracht en wetenschappelijk onderzoek nemen binnen Máxima MC een steeds prominentere rol in. Vooral de toegepaste innovatie staat hier centraal. Hierbij past ook de verdere ontwikkeling in de kennis- en wetenschapsagenda van het MMC.
- Binnen e/MTIC werken de TU/e, Kempenhaeghe, CZE en Máxima MC al bijna tien jaar samen aan een ecosysteem voor high-tech zorginnovatie.



- Daarnaast hebben MMC, CZE en TU/e de intentie om samen meer intensief samen te werken in een nieuw samenwerkingsverband Cicle. Hierin werken we aan het daadwerkelijk implementeren van innovaties in de zorg op basis van de echte behoefte in de zorg.
- Een verdere samenwerking met het CZE is verkend en is in 2024 afgerond. In 2025 zal de reeds bestaande samenwerking in samenspraak met de andere ziekenhuizen in de regio, worden gecontinueerd, dit om de gewenste transitie in de zorg in gezamenlijkheid vorm te geven. Daarbij ligt de nadruk vooralsnog op de diagnostiek, geboortezorg, oncologie, thuismonitoring.
- Naast de samenwerking in de Brainportregio, vindt ook in **mProve** verband (samenwerkingsverband van 7 ziekenhuizen) afstemming plaats over het merkbaar verbeteren van de zorg, alsmede over het realiseren van de beoogde transitie in de zorg (digitaal thuis en datagedreven). Hiertoe is in 2024 een snelle toets in het kader van de IZA ingediend bij de zorgverzekeraars, hierover is eind 2024 echter nog geen uitsluitsel gekregen.

Digitale ontwikkelingsagenda

Máxima MC streeft naar vernieuwende bedieningsconcepten waarin zorg rondom de patiënt georganiseerd is. Zowel binnen de muren van het ziekenhuis als in de eigen omgeving van de patiënt. Operatieve ingrepen blijven nog in het ziekenhuis, maar andere activiteiten zoals observatie en monitoring, medicatietoediening en consulten zullen steeds meer thuis plaatsvinden, waarbij de medisch specialist regiebehandelaar blijft. Zo ontstaat een hybride vorm van zorgverlening, bestaande uit een mix van zorg in het ziekenhuis en zorg thuis, waarbij samen beslissen hoog in het vaandel staat. Thuis als het kan en in het ziekenhuis als het moet. Onze ambitie is dat in 2025 25% van onze patiëntenzorg – digitaal ondersteund en waar dit veilig kan – plaatsvindt buiten de muren van het ziekenhuis.

Om dit te realiseren is meer richting aangebracht in de digitale ontwikkelingsagenda van Máxima MC; dit heeft geresulteerd in het opstellen van een digitale roadmap. Hierbij zijn vijf ambitiethema's benoemd: datagedreven werken, zorg op afstand, zelfregie voor de patiënt, optimaliseren capaciteit/processen/middelen, en informatie in de keten. Binnen deze thema's wordt ingezet op die projecten die het meest bijdragen aan betere en efficiëntere zorg, en die baat hebben voor de patiënt en medewerker.

Vastgoedontwikkelingen

De raad van bestuur heeft in 2024 een principebesluit genomen aangaande het strategisch vastgoedplan, dat een combinatie is van nieuwbouw, verbouw en sloop voor beide locaties. Het ontwerp ondersteunt optimale logistieke processen op het vlak van patiënten, bezoekers, medewerkers en materialen.

Het plan biedt voldoende flexibiliteit om in te spelen op ontwikkelingen in de regio (zoals bijv. de samenwerking met omringende ziekenhuizen) die mogelijk impact hebben op ons vastgoed, omdat sprake zal zijn van gefaseerde planontwikkeling en bouw. Op hoofdlijnen zijn drie bouwfases te onderscheiden, die allen betrekking hebben op de locatie Veldhoven:



- Bouwfase I: OK/dagbehandeling, entree, apotheek, energievoorziening en zonnepanelen
- Bouwfase II: beddenhuis, SEH, spoedplein etc.
- Bouwfase III: inrichting ambulante zorg

Daarnaast heeft de raad van bestuur een definitief besluit genomen over het feit dat op termijn de klinische zorg geconcentreerd wordt in Veldhoven en dat een breed aanbod van poliklinische zorg in Eindhoven blijft. Op dit moment vindt de nadere uitwerking hiervan plaats en wat dit betekent voor de ontwikkeling van de locatie Eindhoven. Hierover vindt ook de afstemming plaats met de gemeente Eindhoven en de TU/e.

In 2024 heeft het management de opdracht gekregen de implementatie van het serviceconcept van de focuskliniek te gaan uitwerken. Naar verwachting zal medio mei 2025 de uitrol van dit concept gaan starten.

Het gehele vastgoedtraject zal naar verwachting zeker 8 jaar in beslag nemen. Gezien de financiële impact van het gehele vastgoedtraject is door de raad van bestuur een notitie over de governance opgesteld, waarbij de perspectieven vanuit raad van toezicht, raad van bestuur, zorgorganisatie, bouworganisatie, Finance & Control staan beschreven. Uitgangspunt daarbij is het adequaat inrichten van 'checks and balances'. Deze notitie is door de raad van bestuur vastgesteld en door de raad van toezicht goedgekeurd.

Eind 2024 is een informatiememorandum opgesteld met als doel de financiers en het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) inzicht te geven in de planvorming en de toekomstige investeringen om daarmee te komen tot financiering en borging van de voorliggende plannen. Begin 2025 hebben hierover de eerste gesprekken met de banken plaatsgevonden en heeft MMC van het kredietbeoordelingsbureau Fitch een A+ rating ontvangen.

Organisatorische inbedding projecten

In 2023 is stilgestaan bij de noodzaak en behoefte om zorg te dragen voor een goede prioritering van activiteiten en projecten, zodat de beschikbare capaciteit zo optimaal mogelijk wordt ingezet ten behoeve van de bestaande organisatie en de beoogde zorgvernieuwing. Hiertoe is in 2023 een projectportfolioteam ingericht.

Dit heeft in 2024 geleid tot het opstellen van een prioritering van strategische projecten en activiteiten, de zogenaamde top 14. Per kwartaal wordt de voortgang van deze projecten voor raad van bestuur en management inzichtelijk gemaakt en wordt vastgesteld of aanpassing van deze top 14 wenselijk wordt geacht.



3 Financiële analyse

3.1 Behaalde omzet en resultaten

Máxima MC heeft in 2024 wederom een goed financieel jaar achter de rug. De omzet is uitgekomen op € 427,8 miljoen bij een kostenniveau van € 419,7 miljoen. Hiermee komen we uit op een resultaat van € 8,1 miljoen. In dit resultaat zitten zowel baten (o.a. Incidentele extra afrekeningen met zorgverzekeraars uit voorgaande jaren) als lasten (o.a. voor een medewerkersbonus in december 2024 en versnelde afschrijvingen van gebouwen in verband met de vernieuwbouwplannen) die niet direct samenhangen met het operationele resultaat van 2024. Per saldo vielen deze posten echter nagenoeg tegen elkaar weg.

Het resultaat ligt ook aanzienlijk hoger dan de begroting van 2024, waarbij uitgegaan was van een resultaat van € 3,0 miljoen en een aanvullende veiligheidsmarge van € 2,0 miljoen. Het hogere resultaat ten opzichte van de begroting is te verklaren uit een betere opbrengstenrealisatie, met name veroorzaakt, door nagekomen baten van 2 compensatieregelingen uit het COVID-19-tijdperk (€1.9 mln.) en door hogere subsidie inkomsten en uitleen van personeel aan derden dan begroot. Daarnaast zien we tevens lagere kosten ten opzichte begroting, door met name lagere patiëntgebonden kosten, die mede samenhangen met het grotendeels wegvallen van oogheelkundige operaties en het vrijvallen van de veiligheidsmarge in de begroting.

Ten opzichte van de realisatie van 2023 zien we een flinke stijging in de loonkosten, welke met name wordt veroorzaakt door de reguliere cao-verhogingen. Gelukkig zijn we ook dit jaar weer in staat geweest om het grootste deel van deze kosten via de indexatie van de contracten met de zorgverzekeraars gedekt te krijgen, wat zich vertaalt in een hogere omzet dan voorgaand jaar.

Kijkend naar de reguliere productie in 2024, zien we dat het aantal consulten nog wat achter blijft bij wat in voorgaande jaren gebruikelijk was (-1% t.o.v. 2023). Het aantal opnamen en verpleegdagen liggen gemiddeld gezien op hetzelfde niveau als de voorgaande jaren, mede door een stijging in aantal NICU en IC dagen ten opzichte van 2023. Voor de omzetontwikkeling is het vooral van belang dat de relatief dure klinische capaciteit (opnamen, verpleegdagen) op peil blijft.

3.2 Financiële positie

Máxima MC verkeert in een goede financiële positie. Alle bankratio's worden ruimschoots gehaald.

Op 1 januari 2024 zijn de deelnemingen Máxim's B.V en FC Máxima B.V. juridisch gefuseerd met Máxima MC. Omdat de enig overgebleven deelneming SenSI B.V. van te verwaarlozen betekenis is voor het financiële inzicht in Máxima MC, is besloten om vanaf boekjaar 2024 geen geconsolideerde jaarrekening meer op te stellen. Daarnaast is de waarderingsgrondslag voor grond per 1 januari 2024 aangepast van actuele



waarde naar historische verkrijgingsprijs om beter aan te sluiten bij hetgeen gebruikelijk is in de sector. Beide wijzigingen hebben invloed op de bankratio's maar het effect is niet substantieel.

In onderstaand overzicht zijn de belangrijkste kengetallen voor 2024 weergegeven. De cijfers over 2023 zijn omwille van vergelijkingsdoeleinden aangepast in lijn met bovenstaande wijzigingen.

Kerncijfers balans	31-dec-24	31-dec-23
<u>Solvabiliteit</u>	40,9%	38,3%
Eigen vermogen in verhouding tot totale vermogen <i>Minimumratio gesteld door financiers: 25 %</i>		
<u>Debt Service Coverage Ratio (DSCR)</u>	2,39	2,64
Verhouding tussen EBITDA en de jaarlijkse brutorentelasten + aflossingen <i>Minimumratio gesteld door financiers: 1,3%</i>		
<u>(Senior) Net debt/EBITDA</u>	0,22	0,96
Verhouding tussen de rentedragende schulden en de EBITDA <i>Maximumratio gesteld door financiers: 4,00</i>		
<u>Rendement</u>		
Verhouding tussen het resultaat en de opbrengsten	1,88%	3,32%
<u>Loan to value</u>	53,5%	57,3%
De verhouding tussen de langlopende leningen en de materiële vaste activa		
<u>ICR</u>	2,59	3,99
Verhouding tussen EBIT en de rentelasten		
<u>Liquiditeit (current ratio)</u>	149,8%	143,9%
Vlottende activa (inclusief voorraden) gedeeld door kortlopende schulden		
<u>Weerstandvermogen</u>	30,7%	29,6%
Verhouding tussen het eigen vermogen plus de voorzieningen en de totale bedrijfsopbrengsten		



3.3 Kasstromen en financieringsbehoefte

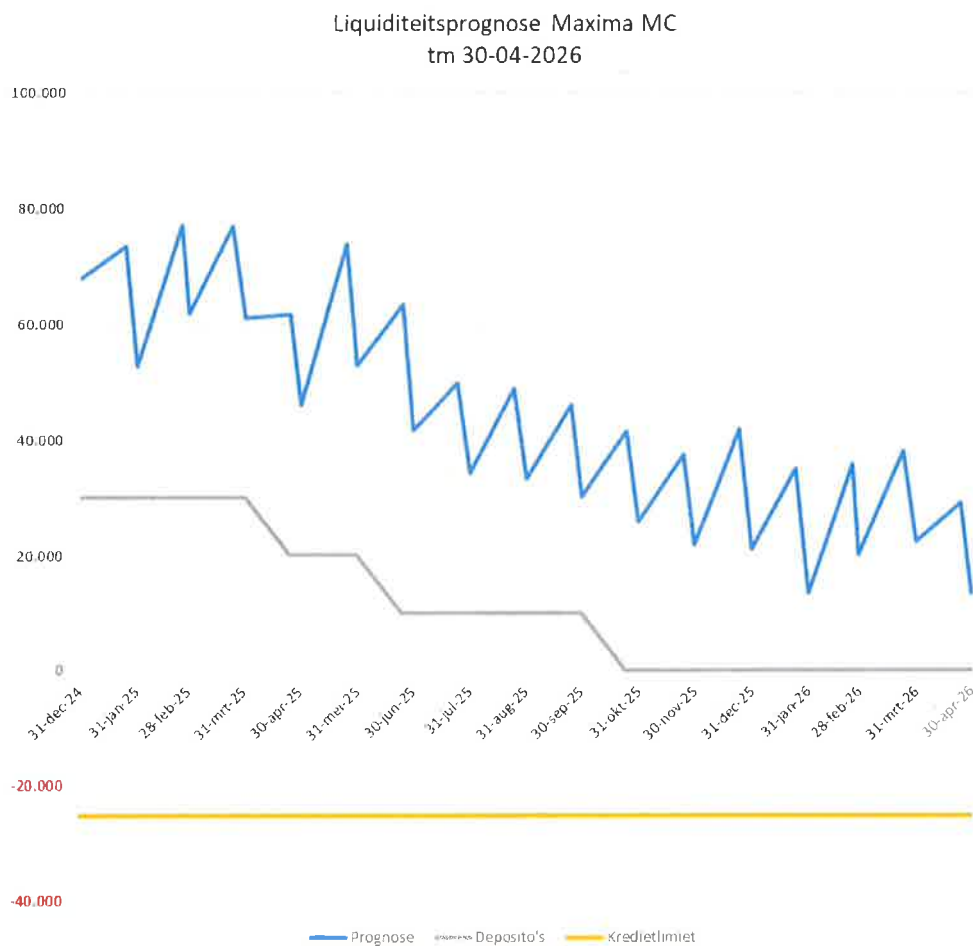
Gedurende 2024 zijn de liquide middelen van Máxima MC verder toegenomen. Overtollige middelen zijn gedurende het jaar in kortlopende deposito's ondergebracht om extra rendement te genereren.

In 2024 is gewerkt aan een nieuw strategisch vastgoedplan voor de periode 2024-2032, wat in de tweede helft van 2024 heeft geleid tot een positief besluit voor uitvoering. Dit plan behelst grote investeringen voor met name de locatie Veldhoven. Voor deze investeringen is een business case opgesteld waarin ook de financieringsmogelijkheden van de investeringen uitgebreid zijn meegenomen. Voor de plannen is naast financiering met eigen middelen, ook externe financiering nodig. In het najaar van 2024 zijn middels een informatiememorandum diverse potentiële bancaire financiers alsmede Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector benaderd voor respectievelijk financiering en borging van de vastgoedplannen. Hoewel er op het moment van dit schrijven nog geen concrete afspraken zijn gemaakt, is het al wel duidelijk dat de businesscase door alle partijen positief wordt beoordeeld. We gaan er dan ook vanuit dat de financiering geen probleem gaat opleveren en dat we vanaf 2025 volop met de bouwinvesteringen aan de gang kunnen. Op basis van de huidige prognoses, zouden we in Q4 van 2025 hiervoor de eerste externe lening moeten opnemen.

Parallel aan het starten van het financieringsproces heeft Máxima MC eind 2024 en begin 2025 voor de eerste keer het traject doorgelopen voor de verkrijging van een Fitch-rating. Dit heeft geresulteerd in een mooie A+ rating, die in februari 2025 ook is gepubliceerd. De rating geeft MMC nu en in de toekomst meer opties bij het aantrekken van externe financiering.

Vanuit het verleden maakt Máxima MC gebruik van renteswaps om het renterisico op enkele rentedragende leningen af te dekken. In 2022 is besloten om in beginsel geen nieuwe renteswaps af te sluiten en dat we in komende financieringstrajecten geen gebruik gaan maken van nieuwe derivaten.

In onderstaande grafiek is de liquiditeitsprognose voor het komende jaar uitgezet. Hierin is ook rekening gehouden met genoemde investeringen en verwachte extra externe financiering: Voor 2025 zullen de liquide middelen door de start van de bouwinvesteringen teruglopen. Het eerste deel van de bouwinvesteringen zal namelijk voor ca € 30 mln. uit eigen middelen betaald worden. Dit betreft middelen die niet nodig zijn voor de normale operationele activiteiten. Máxima MC heeft daarnaast de beschikking over een rekening courant faciliteit van €25 miljoen. In de prognose voor december 2025 is een eerste externe lening van € 8 mln. opgenomen in verband met de bouwinvesteringen.



3.4 Verwachtingen 2025

2025 wordt naar verwachting een dynamisch jaar. Net als voor iedereen, blijft de geopolitieke situatie een punt van zorg waarbij het moeilijk te voorspellen is wat dit gaat betekenen voor bijvoorbeeld het prijsniveau van in te kopen goederen en diensten. In februari 2025 loopt de huidige CAO af. Het nieuwe CAO-akkoord is weliswaar nog niet definitief maar het is al wel duidelijk dat deze zal leiden tot hogere loonkosten. Hoewel Máxima MC voor 2025 goede contracten heeft afgesloten met de zorgverzekeraars, waarin indexatie voor een belangrijk gedeelte wordt vergoed, blijven genoemde effecten onzekerheid geven voor de financiële positie van ons ziekenhuis. Het verwachte rendement voor 2025 zal naar verwachting dan ook lager liggen dan voor 2024.

Daarnaast zijn er positieve ontwikkelingen in de samenwerkingsprojecten rond de transitie-gelden uit het IZA. Hoewel het binnenhalen van deze gelden een uiterst moeizaam proces blijft, kunnen we in 2025 wel met de eerste projecten in mProve verband van start.



Specifiek voor Máxima MC zullen de beschreven investeringsplannen voor de locatie Veldhoven zowel vanuit de bouw als vanuit financieel oogpunt in 2025 onze volle aandacht vergen. Ook hier spelen prijsontwikkelingen een belangrijke rol. Gedurende 2025 zal een start gemaakt worden met bouwfase 1 van het strategisch vastgoedplan (met name verbouwing van de apotheek, het entreegebied en de OK/dagbehandeling/CSA en energiecentrale). Hiermee is voor 2025 een totale geprognostiseerde investering gemoeid van ca € 30 mln. In 2025 zal het grootste deel van deze investeringen met eigen middelen gefinancierd worden. Het grootste deel van de bouwinvesteringen zal pas in de jaren na 2025 plaatsvinden (2026-2032). Deze investeringen zullen voor het grootste deel met externe financiering worden bekostigd.

4 Toepassing gedragscodes

Governancecode zorg 2022

Máxima MC handelt conform de Governancecode zorg 2022. De code is gebaseerd op zeven principes, deze principes zijn uitgewerkt in bepalingen en gedragsregels en zijn leidend bij de handelwijze van het bestuur. De principes worden kort uiteengezet, inclusief de wijze waarop Máxima MC hieraan invulling heeft gegeven.

De zeven principes

1. De maatschappelijke doelstelling en legitimatie van de zorgorganisatie is het bieden van goede zorg aan cliënten.

De maatschappelijke doelstelling van Máxima MC is verwoord in de statuten en in de missie/visie van Máxima MC. De missie en visie sluiten aan bij het eerste principe van de governancecode.

2. De raad van bestuur en de raad van toezicht hanteren waarden en normen die passen bij de maatschappelijke positie van de zorgorganisatie.

In de communicatie-uitingen van Máxima MC zijn de missie en visie vertaald naar vijf kernwaarden. Dit zijn 'verstand van gezond', 'speciaal voor iedereen', 'wederzijds vertrouwen', 'de toekomst is nu' en 'duurzaamheid'.

De raad van bestuur hecht aan een open aanspreekcultuur, een lerende organisatie, wil gewenst gedrag bevorderen en dit ook uitdragen. De randvoorwaarden zoals het hebben van vertrouwenspersonen, een klachtencommissie medewerkers en een klokkenluidersregeling, zijn daarbij goed ingeregeld.

3. De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden.

De medezeggenschap van de adviesorganen is met inachtneming van de wettelijke kaders, adequaat ingericht. Er vindt structureel overleg plaats met de diverse adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad, bestuur Vereniging medische staf, Verpleegkundig Stafbestuur) en de raad van bestuur. Ook de raad van toezicht heeft structureel overleg met deze adviesorganen.

Met de zorgaanbieders uit de regio vindt afstemming plaats over de optimalisatie van de patiëntenzorg in de regio, passend bij de missie en visie van de organisatie en anticiperend op het Integraal Zorgakkoord. In dit kader wordt vanuit MMC een



actieve bijdrage geleverd aan de Regioraad. Daarnaast vindt afstemming met externe partners plaats, zoals gemeenten, banken, waarborgfonds en zorgverzekeraars.

4. De raad van bestuur en de raad van toezicht zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie.
De raad van bestuur en de raad van toezicht handelen met inachtneming van de principes van de governancecode en houden elkaar scherp op een correcte toepassing daarvan. Afspraken hierover zijn schriftelijk vastgelegd in het reglement van de raad van toezicht en het reglement van de raad van bestuur.
5. De raad van bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling.
De raad van bestuur stuurt de organisatie zodanig aan opdat realisatie van de missie en visie van Máxima MC wordt nagestreefd. Verantwoording hierover wordt afgelegd aan de raad van toezicht, dit met inachtneming van de statuten en reglement raad van bestuur.
6. De raad van toezicht houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie.
De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het toezicht op het beleid van de raad van bestuur en de algemene gang van zaken in de organisatie. Daarnaast is de raad van toezicht verantwoordelijk voor de samenstelling van de raad van toezicht. In het verslagjaar hebben zich enkele mutaties binnen de raad van toezicht voorgedaan (zie hoofdstuk 1.3).
7. De raad van bestuur en de raad van toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid.
De raad van toezicht en de raad van bestuur besteden aandacht aan professionaliteit en deskundigheid. Dit middels het bijwonen van congressen, scholingen, intervisie etc. De raad van toezicht en de raad van bestuur hebben in 2024 een gezamenlijke scholing gevolgd over financiering van vastgoed, dit in samenspraak met Montesquieu. Jaarlijks evalueren de raad van toezicht en de raad van bestuur hun functioneren. De raad van toezicht heeft daarbij in 2024 gebruik gemaakt van de online zelfevaluatie tool van het Nationaal Register; bespreking hiervan zal begin 2025 plaatsvinden. De raad van toezicht voert jaarlijks jaargesprekken met de individuele leden van de raad van bestuur en met de plenaire raad van bestuur als team.

Gedragscode Máxima MC

Naast het gegeven dat Máxima MC handelt conform de Governancecode Zorg, geldt ook nog een interne gedragscode die van toepassing is op alle medewerkers. In de gedragscode is vastgelegd hoe we in Máxima MC met elkaar om horen te gaan. Of het nu gaat om ongewenste omgangsvormen, discriminatie, (seksuele) intimidatie, agressie of pesten, wij spreken ons als organisatie uit tegen elke vorm van ongewenst gedrag. De vertrouwenspersonen en de klachtencommissie medewerkers zijn er voor medewerkers die toch met ongewenst gedrag te maken hebben gekregen. Voorkomen, signaleren en bespreekbaar maken. Dat zijn voor Máxima MC de



belangrijkste doelen als het gaat om het tegengaan van grensoverschrijdend gedrag op de werkvloer.

Transparantie nevenfuncties, sponsoring en dienstverlening

Conform de Handreiking governance financiële relaties zorgprofessionals en industrie (bron: NVZ en FMS) vraagt het bestuur Vereniging Medische Staf jaarlijks de verklaringen op van leden van de VMS. Op deze wijze verkrijgt MMC inzicht in de nevenfuncties, sponsorvergoedingen en vergoeding voor dienstverlening ontvangen door zorgprofessionals vanuit de medische industrie.

Per 1 januari 2024 vereist de Gedragscode Medische Hulpmiddelen (GMH) dat er sprake is van voorafgaande toestemming van de raad van bestuur van de zorginstelling bij sponsoring van een vergoeding van dienstverlening aan een individuele of groep van zorgprofessionals. Binnen MMC is een proces ingericht om dergelijke samenwerkingsovereenkomsten te melden en te laten beoordelen op conformiteit met de GMH teneinde de toestemming van de raad van bestuur van MMC te verkrijgen.

De uitvraag die in 2024 heeft plaatsgevonden, kent een respons van 87%. Bij 38 reacties was het totaal van neveninkomsten meer dan € 500. In 12 gevallen was dit niet opgegeven bij het transparantieregister. Bij de verwerking van de antwoorden is gebleken dat de vragen ruimte lieten voor interpretatie. Dit is deels veroorzaakt door vorm en inhoud van de vragen. Naar aanleiding hiervan is besloten om het uitvraagformulier aan te passen en begin 2025 een nieuwe uitvraag te doen.

5 Onderzoek en ontwikkeling

Onderzoek en innovatie

Máxima MC is een herkenbaar innovatie ziekenhuis dat in een uniek ecosyteem van de Brainport samenwerkt met kennisinstituten als TU/e en Fontys, met zorginstellingen als Catharina ziekenhuis en Kempenhaeghe en met high tech bedrijven als Philips. Máxima MC heeft een goed trackrecord op het gebied van wetenschap. Er zijn vele onderzoekslijnen. Dit resulteert in een continue grote hoeveelheid van gepubliceerde wetenschappelijke artikelen en succesvolle subsidie aanvragen.

In 2023 is gestart met een project om de wetenschap en medische innovatie verder te versterken in Máxima MC. Het doel is het wetenschaps- en innovatieklimaat meer toekomstig bestendig te maken. Er was behoefte aan meer focus van de lijnen en de hiermee samenhangende middelen. Tevens is er een noodzaak tot meer verbinding van de lijnen en inrichting van een centrale infrastructuur.

In 2023 is door de raad van bestuur en *principal investigators* in Máxima MC gestart met het herijken van de wetenschapspijlers. Er wordt gewerkt aan een kennis- en innovatieagenda. Hierbij zal er aandacht zijn voor de versterking van de herkenbare profielen, maken van keuzes hierin, financiële en personele borging en besturingsinrichting. In 2024 is er een concept kennisagenda opgeleverd die de ambities benoemt van de toegepaste wetenschap en medische innovatie.

- Máxima MC is een topklinisch innovatieziekenhuis in de Brainportregio.
- Het wetenschappelijk onderzoek is gericht op topklinische zorg die aantoonbaar van waarde is voor de patiënt.



- Ons wetenschappelijk onderzoek draagt bij aan het toegankelijk houden van (kwalitatief hoogwaardige) zorg. Dit betekent ook dat wetenschap een duurzaam karakter heeft in brede zin (inclusief en ecologisch verantwoord).
- We focussen op het ontwikkelen en toepassen van technologie in de zorg.
- We benutten de kracht van de Brainport regio door samen te werken in onderzoek naar de effectiviteit, gebruiksvriendelijkheid en kosteneffectiviteit van innovaties.
- Het hele spectrum van de 'Technology Readiness Levels' wordt met de regio onderzocht - maar wel met focus op toegepaste wetenschap (TRL 4 tm 7): implementatie en opschalen.
- Ons wetenschappelijk onderzoek omvat zowel medisch als verpleegkundig en paramedisch onderzoek.
- Met deze aanpak vergroten we onze aantrekkingskracht voor talent en financiers.

Tevens zijn de nieuwe wetenschapspijlers in de kennisagenda benoemt; Vrouw-moeder-kind, oncologie, fit & pijnvrij bij ziekte en regie met technologie. In deze pijlers wordt er in 2025 verder gewerkt aan het uitwerken van de programma's.

Máxima MC fonds

Het Máxima MC fonds is een fonds met als doelstelling wetenschappelijk onderzoek en innovaties ter verbetering van de zorg te ondersteunen. De financiën zijn afkomstig vanuit MMC en vanuit de sponsoring of giften. Het bestuur bestaat uit externe vertegenwoordigers vanuit Brainport, alsmede een kleinere afvaardiging vanuit MMC te weten de decaan, voorzitter raad van bestuur en een verpleegkundig onderzoeker. De commissie onderzoek en innovatie (COI) adviseert het fonds omtrent honorering van de aanvragen. In 2024 is er een start gemaakt met het project "adopteer een project". Deze projecten zijn langer lopende projecten die aansluiten bij de wetenschappelijke speerpunten en een goede basis vormen voor opschaling van innovatie in een afzienbare tijd. Door zich te committeren aan een langere doorlooptijd van de projecten, wordt ook een oplossing gevonden voor de eerder aanwezig volatiliteit van financiële ondersteuning. In 2024 zijn in dit kader 3 projecten door het fonds gehonoreerd.

Besturingsfilosofie en herpositionering van de Academie

In 2024 is er in het kader van de besturingsfilosofie ook besloten om een aparte afdeling wetenschap en medische innovatie te maken. De belangrijkste reden hiervoor was de gevoelde urgentie om wetenschap en innovatie meer aandacht te kunnen geven. De consequentie is dat het wetenschapsbureau dat onder de Academie viel nu organisatorisch onder de separate afdeling komt te vallen. In het kader van "samen sturen" zal ook in deze afdeling gewerkt worden met dual management. Hierbij wordt de manager ondersteund door een wetenschappelijk manager. Deze zal vooral verantwoordelijk zijn voor het samenbrengen van de inhoudelijke onderzoekslijnen. In 2025 zal een manager voor de afdeling worden gezocht.

Het wetenschappelijk onderzoek in het ziekenhuis wordt gecoördineerd en ondersteund en bood in 2024 onder meer de volgende faciliteiten:



Wekelijks wordt er een Inspiratielunch georganiseerd waarbij presentaties worden gegeven over onderzoek, innovaties of veranderingen in de zorg. De bijeenkomsten zijn toegankelijk voor iedereen en bedoeld als interdisciplinair onderwijsmoment voor kennisoverdracht en feedback en ter inspiratie van collega's. Terugkijken is mogelijk op het [Youtube kanaal](#) van de Inspiratielunch.

- Máxima MC beschikt over een onafhankelijke, erkende METC met korte doorlooptijden voor beoordelingen van WMO plichtig onderzoeken en toetsing van lokale haalbaarheid. In 2024 is verkend of er een intensieve samenwerking of fusie met de METC van het Zuyderland ziekenhuis kan plaatsvinden. De Commissie Lokale Uitvoerbaarheid Onderzoek heeft in het verslagjaar in totaal 113 nieuwe aanvragen voor het beoordelen van de lokale uitvoerbaarheid ontvangen (31 WMO-plichtige en 82 nWMO-plichtige studies). In 2024 heeft de METC in totaal 95 nieuwe aanvragen ontvangen (9 WMO-plichtige en 86 nWMO-plichtige studies).
- Jaarlijks wordt er een Week van de Wetenschap georganiseerd. Tijdens deze week worden o.a. (poster) pitches gegeven, inspiratie sessies en wordt de week afgesloten met een Wetenschapsavond, waarbij onderzoeken mondeling worden gepresenteerd en MMC Awards worden uitgereikt.

Enkele feiten

- In 2024 waren er 18 promoties.
- Topklinische functies: 13
- Wetenschappelijke publicaties: 311 Publicaties worden opgenomen in de Repository van Máxima MC. De Repository wordt beheerd door het Kennis- en Informatiecentrum.

e/MTIC en CiCle

Achtergrond en doel e/MTIC

In 2018 is de reeds langer bestaande samenwerking tussen TU Eindhoven, Philips en de ziekenhuizen in de regio geformaliseerd onder de naam 'e/MTIC' (Eindhoven MedTech Innovation Center). Doelstelling is om een ecosysteem te vormen waarin een combinatie van klinisch, academisch en industrieel onderzoek leidt tot value-based healthcare, waarbij innovaties door slim samen werken sneller in de kliniek geïmplementeerd kunnen worden. Het onderzoek is gebundeld in de pijlers Perinatologie, Cardiovasculair en Slaap, waarbij de pijler Perinatologie geconcentreerd is rondom de afdelingen Obstetrie en Neonatologie van het Vrouw-Moeder-Kind Centrum van Máxima MC.

Binnen e/MTIC werd er in 2024 gewerkt aan herziening van de KPI's. Tevens wordt er gewerkt aan een uitbreiding van de pijlers met oncologie.

CiCle

Sinds 2023 bestaat er een nieuwe samenwerking tussen de TU/e, Catharina ziekenhuis, Kempenhaeghe en Máxima MC, genaamd CiCle. Dit is ontstaan vanuit de behoefte om innovaties sneller te implementeren en op te schalen in de klinische praktijk. De praktijk heeft laten zien dat het gemiddeld 15 jaar duurt voordat een innovatie op grotere schaal gebruikt kan worden. Er zijn verscheidene barrières in dit proces geïdentificeerd. CiCle heeft als doel dit implementatie proces te versnellen.



Binnen de samenwerking van TU/e, en de ziekenhuizen werd er in 2024 gewerkt aan de governance betreffende eMTIC en CiCle. Het ligt in de bedoeling om deze twee initiatieven samen te brengen onder 1 entiteit, in de vorm van TU/e flagship Health. voor wetenschap en innovatie.

6 Risicomanagement

Risicomanagement vindt binnen Máxima MC op verschillende niveaus plaats. Informatiebeveiliging heeft veel aandacht gehad wat geresulteerd heeft in certificering NEN 7510. Het integraal risicomanagement (IRM) behelst de risico's op organisatieniveau en is belegd bij de stuurgroep Integrale Veiligheid. In deze stuurgroep zijn alle domeinen die zijn onderkend in het Integrale risicomanagement vertegenwoordigd.

Het integraal risicomanagement maakt onderdeel uit van de periodieke review-gesprekken die de raad van bestuur en het stafbestuur voeren met de managers en hoofden zorggroepen.

In 2024 heeft een risico-inventarisatie plaats gevonden en de uitkomsten zijn besproken in de review-gesprekken. Uit de inventarisatie zijn de volgende top risico's voor de organisatie als geheel naar voren gekomen:

Nummer	Nummer 2023	Risico	Belangrijkste oorzaken	Mogelijke impact	Risico-bereidheid	Belangrijkste maatregelen	Impact boekjaar*
1	1	Onvoldoende (deskundig) personeel	- Arbeidsmarkt, - Personeels-opbouw - Uitstroom door werkdruk, agressie, zorgtransformaties e.d.	- Uitstel van zorg, - Langere wachtlijsten	Minimaal	- Strategische personeelsplanning - Opleidings-gelden - Externe inzet	Extra ondersteuners ingehuurd
2	4	Niet goed werkende kritische voorzieningen	- Cybercrime - Niet beschikbaar zijn (bv medicatie, hulpmiddelen, nutsvoorzieningen) - Achterstallig onderhoud	- Patiënt-risico's - Zorg niet toegankelijk - Imagoschade	Minimaal	- Jaarlijkse PEN-test door externe partij - Onderhoudsplan - Investeringsplan - VIM-systeem - Landelijke samenwerking - Noodvoorzieningen	
3	2	Onvoldoende kwaliteit van zorg	- Complexiteit patiënten - Onvoldoende coördinatie van zorg - Niet eenduidig gebruik patientdossier - Onjuiste medicatie	- Patient-risico's	Minimaal	- Regiebehandelaar - Afspraken rondom ontslagbrieven - Interne afspraken rondom vastleggingen in EPD	



Nummer	Nummer 2023	Risico	Belangrijkste oorzaken	Mogelijke impact	Risico-bereidheid	Belangrijkste maatregelen	Impact boekjaar*
5	5	Onvoldoende functioneren EPD	- Complexiteit EPD	- Patient-risico's	Minimaal	- Interne afspraken rondom vastleggingen - Opleiding	-
6	6	Onvoldoende voorbereid op de toekomst	- Onvoldoende positionering Máxima MC - Te weinig flexibiliteit personeel - Strategie huisvesting onvoldoende duidelijk	- Continuïteitsrisico	Minimaal	- Strategische visie - LTHP	Herorientatie locatie Veldhoven en Eindhoven Heroriëntatie samenwerking regio-ziekenhuis
7	3	Onvoldoende veiligheid voor patiënten en personeel	- Openstelling pand, - Toenemende agressie	- Patient-risico's - Ziekteverzuim - Vertrek personeel - Imago-schade	Minimaal	- De-escalerend optreden beveiliging - Training personeel - Afspraken inz externe assistentie	Training personeel
8	-	(Ver-) bouwtraject	Overlast door (ver-) bouw	- Verstoring operationele gang van zaken - Uitstroom personeel door overlast - Niet voldoen aan wet- en regelgeving - Financiële risico's	Minimaal	- Bouworganisatie	Inrichting governance Meerjarenbegroting
9	-	Niet voldoen aan wet- en regelgeving	- Complexiteit wet- en regelgeving	- Financiële risico's - Problemen met erkenning	Minimaal	- NEN7510-project - Bijhouden wet- en regelgeving	NEN7510-project

* Als deze kolom niet is gevuld, dan is dit risico in 2024 niet opgetreden dan wel heeft dit geen belangrijke gevolgen voor de organisatie gehad.

Bij grote wijzigingen in processen en/of risicovolle apparatuur dienen prospectieve risico-analyses uitgevoerd te worden. Voor grote wijzigingen in processen is dit nog



een aandachtspunt. Indien uit de prospectieve risico-analyses grote risico's op organisatieniveau blijken worden deze ingebracht in het IRM.

7 Maatschappelijke aspecten van ondernemen

Algemeen kader

Als uitgangspunt voor alle initiatieven hanteert Máxima MC zoveel mogelijk de Sustainable Development Goals (SDG) van de Verenigde Naties. Deze SDG's gaan verder dan het kader dat de Green-Deal 2.0 hanteert, die reeds op 5 april 2022 door Máxima MC is ondertekend.

Duurzaam ziekenhuis

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7 procent van de Nederlandse CO₂-uitstoot. Tegelijkertijd zorgt die CO₂-uitstoot voor steeds grotere gezondheidsschade. Er is een groeiend besef dat ook in de zorg verduurzaming nodig is. Voor de aanpak van de klimaatcrisis is het op zeer korte termijn reduceren van CO₂-emissies naar nul essentieel en passend bij de missie van de zorg. De zorgsector heeft als doel voor 2030 gesteld ten minste 55% CO₂-reductie.

Er zijn vele initiatieven in Máxima MC aangaande duurzaamheid. Duurzaamheid beslaat een breed spectrum, van inclusiviteit, gelijkheid tot de ecologische voetprint. Ook in MMC is dit spectrum herkenbaar.

Als koploperziekenhuis zijn we al goed bezig op het gebied van verduurzaming en hebben we de doelen van 2030 voor CO₂ uitstoot al enige jaren geleden gehaald. Binnen MMC leeft het onderwerp en zetten gedreven medewerkers zich in om op allerlei manieren een steentje bij te dragen. Het was tijd om die urgentie rondom duurzaamheid nog meer aan te wenden en om te zetten in een breed gedragen ambitie en speerpunt. We willen nog meer inhoud geven aan onze maatschappelijke opdracht, namelijk een duurzame toekomst voor onze kinderen, klanten en regio. Hierbij doen we met duurzaamheid als toekomstige strategisch kernwaarde recht aan de aanwezige intrinsieke motivatie en enthousiasme van de MMC medewerkers. We zien duurzaamheid in een breder kader als vorm van zingeving dat bijdraagt aan werkplezier van onze collega's. Om deze reden hebben we duurzaamheid als vijfde ster toegevoegd aan onze kernwaarden.

Om de ambities goed wordt er gewerkt aan een duidelijkere infrastructuur ter borging van duurzaamheid. Er zal een duurzaamheidsagenda voor de korte en langere termijn geformuleerd worden. Hierin zal er ook aandacht zijn voor de huidige status van de green deal, milieuthermometer (MPZ), subsidies en verplichtingen ten aanzien van rapportages.

Voor Máxima MC geldt nog geen verplichte duurzaamheid rapportage volgens de CSRD. Maar de invoering van CSRD zal ook voor Máxima MC zichtbaar zijn, gezien de effecten van de ketenrapportage. Dit geldt dan bijvoorbeeld voor de zorgverzekeraars als de financiële instellingen. In 2024 werd verkend op welke manier de CSRD voor Máxima MC ook een bijdrage kan leveren aan de duurzaamheidsdoelstellingen.



We willen de mooie resultaten op duurzaamheid met trots uitdragen. Een aantal voorbeelden van 2024:

- *Green teams.* De green teams hebben zich breed in de organisatie ontwikkeld. Inmiddels zijn er 22 greenteams die zich inzetten voor een duurzaam ziekenhuis.
- *Groene OK.* Ook het project Groene OK is een goed voorbeeld van hoe er binnen MMC op vele fronten wordt gewerkt aan de verduurzaming van onze organisatie. Begin 2022 is er een 'green team OK' gestart en er zijn al significante resultaten behaald op het gebied van energiereductie (20 á 30 %) door het minder laten draaien van de luchtbehandeling wanneer operatiekamers niet in gebruik zijn.
- *Koffiebekers versus Mokken.* Steeds meer afdelingen zijn overgegaan op mokken. Medewerkers nemen een mok mee van thuis, en de papieren en plastic bekertjes zijn in 2024 vervangen door kartonnen bekertjes die niet meer terecht komen bij het restafval, maar worden gerecycled tot golfkarton.
- *CO2 uitstoot.* Máxima MC voldoet al geruime tijd aan de emissie-eis van 2030 uit het klimaatakkoord en zit daar momenteel zo'n 30% onder. Onze target is om in 2030 de emissie-eis van 2050 te behalen (-95%). Om dit te behalen heeft Vastgoed & Huisvesting een stappenplan opgesteld met te nemen maatregelen tussen nu en 2030. Hierin zijn onder andere de plannen verder uitgewerkt om met de significante Dumava-subsidie een zonnepark van 1,2 hectare te realiseren.
- In de vernieuwbouwplannen staat ook duurzaamheid centraal.
- Naast duurzaamheid in het kader van de ecologische voetprint is Máxima MC ook actief op de andere domeinen van de sustainable development goals.

Gezond en duurzaam eten

Het eten voor patiënten én medewerkers in Máxima MC wordt steeds duurzamer. De keuze voor plantaardig en vegetarisch eten wordt steeds verder uitgebreid, reductie en verspilling van eten wordt zoveel mogelijk tegen gegaan en producten worden waar mogelijk lokaal ingekocht. In 2024 was gratis fruit voor het personeel. Dit zal in 2025 worden gecontinueerd.

Sociale aspecten

Máxima MC wil een moderne en goede werkgever zijn, waar medewerkers graag komen werken, met een set aan toekomstgerichte arbeidsvoorwaarden. We hebben aandacht voor mobiliteit, inzetbaarheid en inclusiviteit vanuit het principe dat iedere medewerker ertoe doet. We zetten in op opleiding en ontwikkeling en bieden een veilige werkomgeving waar alle talenten goed tot hun recht komen. Het behoud van onze medewerkers is een groot goed vooral nu de arbeidsmarkt voor de zorg krap is.

Samenwerking in de keten

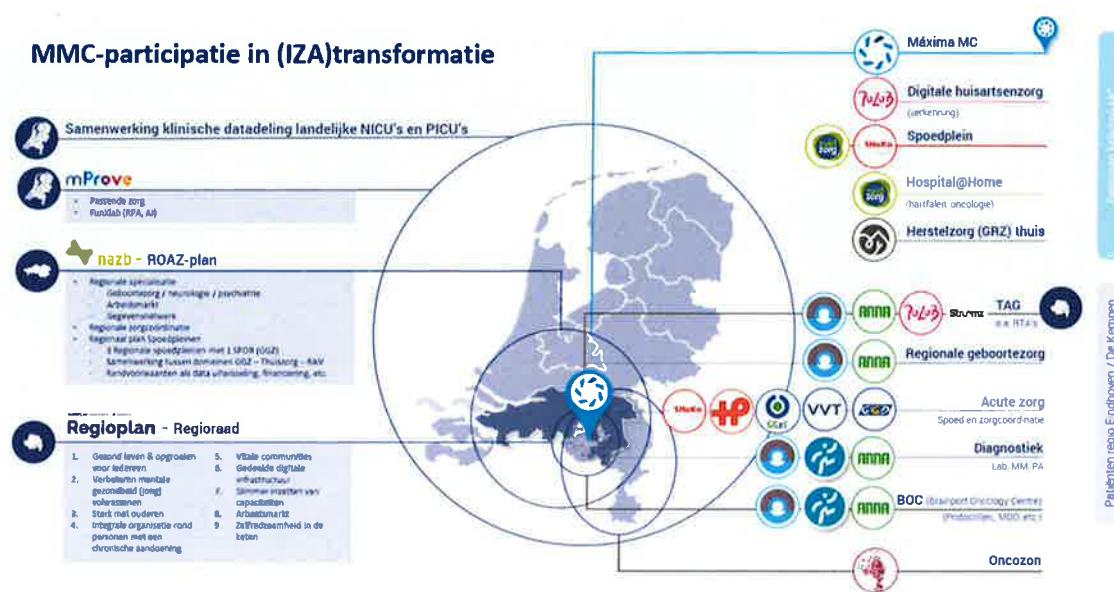
Máxima MC participeert in meer dan 30 netwerken in de regio, veelal georganiseerd rond specifieke thema's. Diverse netwerken houden zich bezig met vraagstukken die zich begeven op het sociale domein, maar ook het zorgdomein raken. Zo participeerde Máxima MC o.a. in Slimmer Leven, Precies en Expeditie Vitaal.

In 2023 is met de betrokken regiopartners, mede als reactie op het Integraal Zorgakkoord, op bestuurlijk niveau gewerkt aan het opstellen van een regioplan Eindhoven – de Kempen. Naar aanleiding hiervan is een regiораad ingesteld met vertegenwoordigingen van gemeenten, VVT, ziekenhuizen, huisartsen en welzijn. De regiораad is begin 2024 van start gegaan en heeft inmiddels een gedragen regioplan



opgesteld. MMC is nauw betrokken bij met name de thema's capaciteit en de chronische patiënt.

In onderstaande afbeelding is visueel weergegeven in welke verbanden MMC participeert in het kader van de IZA transformatie.



Stichting Máxima Medisch Centrum

Verslag interne toezichthouder

*raad van toezicht
april 2025*



Raad van bestuur

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van bestuur uit minimaal twee personen. De samenstelling van de raad van bestuur is gedurende het verslagjaar ongewijzigd gebleven en bestaat uit drie personen, daarmee is de raad van bestuur in samenstelling compleet.

Samenstelling raad van bestuur (peildatum 31 december 2024):

Naam	Functie in raad van bestuur	Functie vervuld sinds	Hoofd- en nevenfunctie
Dhr. drs. M.B.P.M. Visser	voorzitter	01-12-2022	Hoofdfunctie: voorzitter raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - lid raad van toezicht stichting Sevagram, VVT concern - lid raad van toezicht stichting Thebe, VVT concern
Mw. drs. C.M.G.M. de Ruijter	lid	01-02-2021	Hoofdfunctie: lid raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - bestuur Ronald Mc Donald huis Zuidoost Brabant - lid raad van toezicht Zcert - Lid RvT Cumuluz a.i.
Dhr. dr. M.R. Korte, MBA	lid	01-05-2023	Hoofdfunctie: lid raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - Merknaamhouder Citradial

Máxima MC kent een reglement raad van bestuur, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van bestuur zijn geëxpliciteerd. De bezoldiging van de leden van de raad van bestuur wordt bepaald door de raad van toezicht. Hierbij wordt de Wet Normering Topinkomens in acht genomen.

Mogelijke belangenverstrengeling door leden raad van bestuur en leden raad van toezicht wordt voorkomen door te handelen conform de governancecode Zorg. Zowel de raad van toezicht als de leden raad van bestuur onderling, zien toe op het voorkomen van persoonlijke bevoordeling en/of belangenverstrengeling. De nevenfuncties van de leden raad van bestuur en raad van toezicht zijn transparant en daarmee toetsbaar. Conform de Wet bestuur en toezicht voorzien de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum daarnaast in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstrengeling.



Beleid verantwoording en publicatie onkosten raad van bestuur

De raad van toezicht heeft het beleid 'verantwoording en publicatie onkosten raad van bestuur' in 2024 herzien en op de website van het ziekenhuis gepubliceerd. Daarmee wordt voldaan aan de verplichtingen voortvloeiend uit de governancecode Zorg.

De gemaakte onkosten, gespecificeerd naar categorieën conform de governancecode Zorg, worden gepubliceerd op de website van Máxima MC.

Raad van Toezicht

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van toezicht uit tenminste vijf en ten hoogste zeven leden. Bij de samenstelling van de raad van toezicht wordt rekening gehouden met een evenwichtige spreiding van deskundigheid en maatschappelijke betrokkenheid van de leden van de raad van toezicht.

De raad van toezicht heeft meerdere rollen te vervullen: de raad van toezicht is de werkgever van de raad van bestuur, houdt toezicht op de continuïteit van de organisatie en vervulling van de maatschappelijke opdracht en fungeert als sparring partner voor de raad van bestuur. Om aan deze verschillende rollen invulling te kunnen geven, komt zij periodiek bijeen en adhoc indien noodzakelijk.

De raad van toezicht heeft een rooster van aftreden opgesteld. Conform de governancecode Zorg worden de leden van de raad van toezicht benoemd voor een periode van 4 jaar en zijn de leden maximaal één maal herbenoembaar.

In het verslagjaar 2024 hebben zich enkele mutaties binnen de raad van toezicht voorgedaan:

- De heer P. van Vuuren is per 28 februari 2024 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft hij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van mevrouw E. Talboom als lid raad van toezicht ingevuld. De heer P. van Vuuren is tevens lid van de auditcommissie.
- Mevrouw W. Caris heeft per 30 juni 2024 de raad van toezicht verlaten in verband met het verstrijken van haar tweede zittingstermijn. Naar aanleiding hiervan is een openbare wervingsprocedure opgestart, hetgeen heeft geleid tot de benoeming van een nieuwe kandidaat.
- De heer T. Postema is per 6 november 2024 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft hij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van mevrouw W. Caris als lid raad van toezicht ingevuld.

Samenstelling raad van toezicht (peildatum 31 december 2024)

Naam	Functie in raad van toezicht	Functie vervuld sinds	Hoofd- en nevenfunctie
Dhr. drs. G.H.J. Huffmeijer	voorzitter	01-01-2020	Hoofdfunctie: - MediZorg consultancy Nevenfuncties: - voorzitter raad van toezicht Pantein - voorzitter bestuur stichting Hospice Duurstede
Mw. dr. C.M.H.A. Deckers MBA	lid	01-03-2019	Hoofdfunctie:



			- onafhankelijk denker, professioneel toezichthouder en onderzoeker Nevenfuncties: - vicevoorzitter raad van toezicht en voorzitter auditcommissie Marente - bestuurslid NBA - vicevoorzitter raad van toezicht en lid commissie kwaliteit en veiligheid Raphaelstichting - vicevoorzitter raad van toezicht en lid commissie wetenschappelijke kwaliteit Trimbos Instituut - associate partner bij Capita Selecta per 1 juni 2024 - lid bestuur VVM 't Hofje per 26 juni 2024
Dhr. M.A. Imkamp	lid	16-09-2019	Hoofdfunctie: - n.v.t. Nevenfunctie: - voorzitter Raad van Commissarissen Scharwacher GGZ
Mw. dr. J.A.A.M. van Diemen-Steenvoorde	lid	22-02-2023	Hoofdfunctie: - n.v.t. Nevenfuncties: - voorzitter branchevereniging Jeugdzorg Nederland - voorzitter Raad van Toezicht Stichting Ronald McDonald Kinderfonds - voorzitter Raad van Toezicht Stichting Challenge & support - auditor accreditatie zorgbestuurders, NVZD - lid Raad van Toezicht, St. Antonius ziekenhuis, Nieuwegein per 01 09 2024 - voorzitter commissie evaluatie regelgeving van ZonMw per 01 07 2024
Dhr. P. van Vuuren	lid	28-02-2024	Hoofdfunctie: - Invirtute Advies Nevenfuncties: - voorzitter Raad van Commissarissen ASV Beheer B.V. te Venlo (v/h Seacon Logistics) - Bestuurslid van STaK Velmans Vermogensbeheer - Adviseur Renschdael Groep te Horst
Dhr. dr.ir. T.R.F. Postema	lid	06-11-2024	Hoofdfunctie: - manager strategie & advies Nictiz (Nationaal ICT Instituut in de Zorg) - universitair docent klinische informatiekunde AmsterdamUMC/UvA Nevenfuncties: - lid raad van advies Stichting ICU data - bestuurslid Stichting zorgtransformatie - lid VWS advies commissie STOZ regeling



De leden van de raad van toezicht hebben in 2024 een honorarium ontvangen. Bij het vaststellen van de hoogte hiervan is door de raad van toezicht de Wet Normering Topinkomens in acht genomen. Daarnaast is aangesloten bij het advies van de NVTZ dienaangaande.

Máxima MC kent een reglement raad van toezicht, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van toezicht zijn geëxpliciteerd.

Binnen de raad van toezicht is een auditcommissie, een commissie kwaliteit & veiligheid alsmede een remuneratiecommissie. De reglementen van de auditcommissie en de commissie kwaliteit & veiligheid zijn in 2024 geactualiseerd.

- De auditcommissie is gedurende het verslagjaar 7 keer bijeen gekomen. Dit is meer dan voorgaande jaren en hangt samen met de financieringsaanvraag t.b.v. de vastgoedplannen. Hier is in Q4 2024 intensief met de raad van bestuur over gesproken. Ook is twee keer overlegd met de externe accountant.
- De commissie kwaliteit & is gedurende het verslagjaar 4 keer bijeen gekomen.
- De remuneratiecommissie heeft gedurende het verslagjaar voorbereidingen getroffen t.b.v. de procedure invulling lid raad van toezicht. Daarnaast heeft de remuneratiecommissie jaargesprekken met de raad van bestuur gevoerd, dit in het kader van de werkgeversrol raad van toezicht. Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen voor de zelfevaluatie raad van toezicht. Er is gebruik gemaakt van de online zelfevaluatie van het Nationaal Register; bespreking hiervan zal begin 2025 plaatsvinden.
- Tevens is gedurende het verslagjaar een ad hoc commissie ingesteld in verband met de invulling van de vacature lid raad van toezicht. Dit heeft geresulteerd in de benoeming van dhr. T. Postema.
- Daarnaast heeft de raad van toezicht afzonderlijk gesproken met de adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad, Bestuur Vereniging Medische Staf en Verpleegkundig Stafbestuur).

Om uitvoering te kunnen geven aan de verschillende rollen van de raad van toezicht, is de raad van toezicht gedurende het verslagjaar zes keer bijeengekomen voor reguliere vergaderingen. Er hebben geen adhoc bijeenkomsten plaatsgevonden. Daarnaast hebben een tweetal themabijeenkomsten plaatsgevonden.

Tijdens deze vergaderingen is de raad van toezicht geïnformeerd over de ontwikkelingen binnen de organisatie, hebben diverse opiniërende discussies en gedachtewisselingen plaatsgevonden, op basis waarvan de raad van toezicht invulling heeft kunnen geven aan haar toezichthoudende rol, mede in relatie tot het maatschappelijke belang van de organisatie. De raad van toezicht spreekt ook met zorgprofessionals over diverse onderwerpen. De raad van toezicht heeft zich daarbij ook door managers over diverse onderwerpen nader laten informeren, op basis waarvan met de raad van bestuur inhoudelijke gedachtewisselingen hebben plaatsgevonden.

Belangrijke onderwerpen en dossiers die in het kader van de verschillende rollen raad van toezicht gedurende het verslagjaar 2024 aan bod zijn gekomen:

- ontwikkelingen in de regio, waaronder de samenwerking met het Catharina ziekenhuis en de TU/e; er hebben meerdere discussies plaatsgevonden over o.a. het ziekenhuis van de toekomst en de regionale samenwerking. De raad van toezicht is m.n. voor wat betreft de



exclusieve samenwerking met het CZE, intensief betrokken geweest bij de strategische overwegingen voor wat betreft de te volgen koers en de haalbaarheid hiervan. Gebleken is dat er geen sprake kan zijn van een exclusieve samenwerking. In 2025 zal de reeds bestaande samenwerking in samenspraak met de andere ziekenhuizen in de regio, worden gecontinueerd, dit om de gewenste transitie in de zorg in gezamenlijkheid vorm te geven. Daarbij ligt de nadruk vooralsnog op de diagnostiek, geboortezorg, oncologie, thuismonitoring.

- ontwikkelingen aangaande strategisch vastgoed; dit onderwerp is in 2024 frequent onderwerp van gesprek geweest en was sterk afhankelijk van de resultaten van de besprekingen met het CZE. De realisatie van een focuskliniek op de locatie Eindhoven is niet haalbaar gebleken. Het voorliggende strategisch vastgoedplan is een combinatie van nieuwbouw, verbouw en sloop voor beide locaties. Het ontwerp ondersteunt optimale logistieke processen op vlak van patiënten, bezoekers, medewerkers en materialen. Mede hierdoor kan het aantal m2 aanzienlijk gereduceerd worden.
- ontwikkelingen aangaande digitale transformatie, mede in relatie tot toekomstbestendige zorg;
- voortgang jaarplan en realisatie begroting 2024, inclusief managementletter, waarbij regelmatig is ingezoomd op de te onderscheiden focusgebieden van Máxima MC;
- ontwikkelingen aangaande medische microbiologie en pathologie, mede in relatie tot de samenwerking met EF/Pamm (pathologie) en Radboud UMC (medische microbiologie);
- ontwikkelingen aangaande het integraal zorgakkoord (IZA) en de wijze hoe hierop door Máxima MC wordt geanticipeerd, mede in relatie tot de maatschappelijke opdracht van Máxima MC;
- de resultaten van het werkbelevingsonderzoek dat eind 2023 heeft plaatsgevonden en waarvan de resultaten begin 2024 bekend zijn geworden;
- plan van aanpak 'openhartig MMC'; dit beschrijft de wijze waarop vanuit een integrale benadering invulling wordt gegeven aan het creëren van sociale veiligheid, dit langs de lijn van vier pijlers (sociaal veilige zorg, risicofactoren en preventie, reageren tijdens ongewenst gedrag, afhandeling en nazorg);
- de ontwikkelingen binnen het tweede echelon, inclusief personele mutaties;
- ontwikkelingen aangaande de oogheelkunde; de raad van bestuur is erin geslaagd om met de oogartsen van Elkerliek afspraken te maken over de ondersteuning van de oogheeskundige zorg in Máxima MC;
- de Quality board letter; deze wordt drie keer per jaar opgesteld en wordt uitgebreid besproken in de commissie kwaliteit & veiligheid en op hoofdlijnen in de reguliere vergadering van de raad van toezicht;
- voortgang kwaliteitsbeleid 3.0;
- patiëntenparticipatie en Samen Beslissen; dit onderwerp is ook uitgebreid met de Cliëntenraad besproken;
- ontwikkelingen aangaande ESG beleid in Máxima MC, met name is aandacht geschonken aan duurzaamheid;
- ontwikkelingen aangaande herontwerp van de organisatie (bouwstenen van de besturingsfilosofie en herijking organisatie ontwerp);
- bespreken van uitkomsten van inspectiebezoeken;
- de kaderbrief t.b.v. jaarplan en begroting 2025;
- professionele ontwikkeling van verpleegkundigen en het verpleegkundig stafbestuur (in aanwezigheid van verpleegkundig stafbestuur);
- ontwikkelingen aangaande de Qualicor accreditatie;



- ontwikkelingen aangaande de NEN7510 accreditatie;
- ontwikkelingen aangaande het zijn van een relatieziekenhuis defensie; dit zal ook in 2025 onderwerp van gesprek zijn;
- voortgang aangaande integraal risicomanagement en integrale veiligheid.

Ter goedkeuring / besluitvorming

- benoeming van twee leden raad van toezicht (de heren van Vuuren en Postema);
- vaststellen treasury jaarplan 2024 en treasury statuut;
- bezoldigingsklasse Máxima MC 2024 (klasse V) en in het verlengde hiervan de bezoldiging raad van toezicht 2024;
- beleid verantwoording en publicatie onkosten raad van bestuur;
- jaarverantwoording 2023, inclusief het verlenen van decharge aan de raad van bestuur hierover;
- strategisch vastgoedplan;
- de implementatie van het serviceconcept van de focuskliniek;
- informatiememorandum t.b.v. financieringsaanvraag vastgoedplannen;
- reglementen auditcommissie, commissie kwaliteit & veiligheid en informatieprotocol;
- begroting en jaarplan 2025.

De raad van toezicht en de raad van bestuur handelen conform de governancecode Zorg.

Nevenfuncties van de raad van toezicht en de raad van bestuur zijn transparant.

De statuten van de stichting voorzien in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstrengeling. Zowel de raad van toezicht alsmede de raad van bestuur zijn hierop alert. Gedurende het verslagjaar hebben zich geen situaties van belangenverstrengeling voorgedaan.

Themabijeenkomst en scholing

- Op 24 januari 2024 heeft een themabijeenkomst plaatsgevonden met de raad van bestuur en de raad van toezicht, waarin van gedachten is gewisseld over de strategische thema's van Máxima MC, waarbij in het bijzonder is stilgestaan bij de positionering van Máxima MC in de regio.
- Op 11 september 2024 heeft, in aanwezigheid van EY Montesquieu, de manager F&C en hoofd financiën, een themabijeenkomst plaatsgevonden over de financieringsmogelijkheden voor de vastgoedplannen van Máxima MC. Daarbij zijn de leden van de raad van toezicht en de raad van bestuur meegenomen in de opbouw en de uitkomsten van de businesscase.

Daarnaast hebben de leden van de raad van toezicht individueel zorg gedragen voor passende bijscholing. In bijgaand overzicht is dit nader gespecificeerd.

Naam	Gevolgde scholing
Dhr. drs. G.H.J. Huffmeijer	- Symposium Haags Hartcentrum; 4 november 2024 - Congres Financierbaarheid zorg (Waarborgfonds); 28 november 2024 - Diverse webinars (Ebbinge)
Mw. dr. C.M.H.A. Deckers MBA	- Het ecosysteem van innovatie (Ebbinge); 14 maart 2024 - Board evaluaties & risks insights (EY); 21 maart 2024 - Fraude en AI (EY); 24 mei 2024 - Governance update & aansprakelijkheid (EY); 10 oktober 2024



	- Focus op Fraude (EY); 11 november 2024
Dhr. M.A. Imkamp	- Intervisie groep raad van toezicht leden zorg; 4 keer per jaar. Thema's 2024: verzorgingshuis van de toekomst, sponsoring in de zorg, relatie rvb en msb, rol CR en patiëntenparticipatie
Mw. dr. J.A.A.M. van Diemen-Steenvoorde	- Hospital Leadership Academy (HLA) voor toezichthouders, 9 en 10 oktober 2024 - Congres Tijd voor verbinding, kwaliteit en patiëntveiligheid, 25 september 2024
Dhr. P. van Vuuren	- Zelfstudie: lezen van diverse artikelen op het gebied van governance, IT, finance en actuele onderwerpen - 'Zo werkt de zorg in Nederland' gelezen - Deelname bijeenkomst Meaningful Matters (KMBV)
Dhr. dr.ir. T.R.F. Postema	-

Reflectie toezichthouder op bestuursverslag

Het bestuursverslag van de raad van bestuur geeft een goed overzicht van de manier waarop de raad van bestuur de missie en visie van MMC wil realiseren in onze zorgregio, dit tegen de achtergrond van de toekomstige uitdagingen van een groeiende zorgvraag en de toenemende begrenzing van de mogelijkheden om hieraan tegemoet te komen. De daarbij behorende interne en externe beleidsontwikkelingen en dilemma's zijn veelal voorbereid en op transparante wijze voor het voetlicht gebracht in de raad van toezicht vergaderingen.

Stichting Máxima Medisch Centrum

Jaarrekening 2024

april 2025

Jaarrekening 2024

INHOUDSOPGAVE		Pagina
1.1	Jaarrekening	37
1.1.1	Balans per 31 december 2024	38
1.1.2	Winst- en verliesrekening over 2024	40
1.1.3	Kasstroomoverzicht over 2024	41
1.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling jaarrekening	42
1.1.5	Toelichting op de balans per 31 december 2024	54
1.1.6	Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	62
1.1.7	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	63
1.1.8	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	64
1.1.9	Overzicht langlopende bankschulden ultimo 2024	65
1.1.10	Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2024	66
1.1.11	Vaststelling en goedkeuring	72
1.2	Overige gegevens	74
1.2.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	75
1.2.2	Nevenvestigingen	75
1.2.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	76
1.3	Bijlage	77
1.3.1	Compliance certificate	78

1.1 Jaarrekening 2024

1.1.1 BALANS per 31 december 2024
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24 €	31-dec-23 €
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1. Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		2.295	2.613
II Materiële vaste activa	2		
1. Grond		19.798	19.798
2. Bedrijfsgebouwen en -terreinen		74.873	82.437
3. Machines en installaties		12.076	13.373
4. Andere vaste bedrijfsmiddelen		33.929	35.574
5. Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		4.731	30
Totaal materiële vaste activa		<u>145.407</u>	<u>151.212</u>
III Financiële vaste activa	3		
1. deelnemingen in groepsmaatschappijen		220	303
2. Overige vorderingen		3.525	2.735
Totaal financiële vaste activa		<u>3.745</u>	<u>3.038</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1. Grond- en hulpstoffen		6.789	6.984
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	4.531	5.202
III Vorderingen	6		
1. Op handelsdebiteuren		26.746	33.027
2. op groepsmaatschappijen		73	86
3. Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten		23.947	26.516
4. Overige vorderingen		4.275	10.961
5. Vooruitbetaalde bedragen		6.515	5.067
6. Overlopende activa		2.667	2.434
Totaal vorderingen		<u>64.223</u>	<u>78.091</u>
IV Liquide middelen	7	71.063	49.204
C Totaal activa		<u>298.053</u>	<u>296.344</u>

1.1.1 BALANS per 31 december 2024
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
PASSIVA			
D Eigen vermogen	8		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve		-	-
III Overige reserves		121.636	113.580
Totaal eigen vermogen		<u>123.275</u>	<u>115.219</u>
E Voorzieningen	9		
1. Overige		7.889	6.229
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
1. Schulden aan banken		68.863	77.768
2. Overige schulden		188	188
Totaal langlopende leningen		<u>69.051</u>	<u>77.956</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
1. Schulden aan banken		8.905	8.903
2. Schulden aan leveranciers en handelskredieten		11.376	12.859
3. Belastingen en premies sociale verzekeringen		9.926	8.836
4. Schulden ter zake pensioenen		4.750	4.226
5. Overige schulden		55.464	54.099
6. Overige passiva		7.417	8.017
Totaal kortlopende schulden		<u>97.838</u>	<u>96.940</u>
H Totaal passiva		<u>298.053</u>	<u>296.344</u>

1.1.2 WINST- EN VERLIESREKENING over 2024

	Ref.	2024		2023	
		€	€	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:					
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15				
Zorgverzekeringswet		396.504		374.979	
Wet langdurige zorg		1.913		1.644	
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg		3.955		8.253	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		12.053		11.705	
Baten uit onderaanneming		1.401		1.128	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		289		157	
			416.115		397.866
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16		5.601		7.830
Netto omzet			421.716		405.696
Overige bedrijfsopbrengsten	17		6.150		5.293
Som der bedrijfsopbrengsten			427.866		410.989
BEDRIJFSLASTEN:					
Kosten van grond- en hulpstoffen		71.392		68.609	
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	18	61.748		58.135	
Lonen en salarissen	19	160.817		145.688	
Sociale lasten		24.893		22.899	
Pensioenlasten		14.170		12.678	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	20	21.327		20.458	
Overige waardeverandering van immateriële en materiële vaste activa	21	-800		1.349	
Overige bedrijfskosten	22	64.312		64.101	
Som der bedrijfslasten			417.859		393.917
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	23	2.004		605	
Rentelasten en soortgelijke kosten	23	-3.858		-4.273	
			-1.854		-3.668
RESULTAAT VOOR BELASTING			8.153		13.404
Belastingen	24	-21		24	
Resultaat deelnemingen	25	-76		215	
			-97		239
			8.056		13.643
RESULTAAT NA BELASTING					
Resultaat toekomend aan rechtspersoon			8.056		13.643
RESULTAATBESTEMMING					
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>					
			2024		2023
			€		€
Toevoeging/onttrekking:					
Overige reserves			8.056		13.643

1.1.3 Kasstroomoverzicht over 2024

	Ref.	2024	2023
		€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		10.007	17.072
Aanpassingen voor:			
- afschrijvingen en overige waardeveranderingen	20, 21	20.527	21.806
- mutatie overige financiële vaste activa	3	-790	2.810
- mutaties voorzieningen	9	1.660	1.218
		21.397	25.834
Veranderingen in werkkapitaal:			
- voorraden	4	195	-501
- mutatie onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	671	-2.362
- vorderingen	6	13.911	-3.726
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	1.011	-4.780
		15.788	-11.369
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		47.192	31.537
Ontvangen interest	23	1.962	447
Betaalde interest	23	-3.973	-4.021
Ontvangen winstbelasting		-	35
Betaalde winstbelasting	24	-22	-
		-2.033	-3.539
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		45.159	27.998
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investerings materiële vaste activa	2	-14.404	-8.531
Investerings immateriële vaste activa	1	-	-1.348
Desinvesteringen overige financiële vaste activa		7	-
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-14.397	-9.879
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Aflossing langlopende schulden	10	-8.903	-10.449
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-8.903	-10.449
Mutatie geldmiddelen		<u>21.859</u>	<u>7.670</u>
Stand geldmiddelen per 1 januari	7	49.204	41.534
Stand geldmiddelen per 31 december	7	71.063	49.204
Mutatie geldmiddelen		<u>21.859</u>	<u>7.670</u>

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens

Stichting Máxima Medisch Centrum is statutair gevestigd te Eindhoven, op het adres Ds. Th. Fliednerstraat 1, en is geregistreerd onder KvK-nummer 17141651.

De belangrijkste activiteit is het leveren van ziekenhuiszorg.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2024, dat is geëindigd op 31 december 2024.

Valuta

De jaarrekening is opgesteld in euro's, wat ook de functionele valuta is van Stichting Máxima Medisch Centrum.

Alle bedragen zijn in € 1.000 tenzij anders vermeld.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de *de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW)*, de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens de RojW van toepassing zijn - en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vergelijking met voorgaand jaar

In verband met de stelselwijziging van de waarderingsgrondslag van grond, zijn de vergelijkende cijfers van 2023 aangepast op basis van de nieuwe waarderingsgrondslag.

Op 1 januari 2024 is Stichting Máxima Medisch Centrum juridisch gefuseerd met Farmaceutisch Centrum Máxima en Máxima's B.V. De fusie is verwerkt als samensmelting van belangen. Om deze reden zijn omwille van de vergelijkbaarheid de vergelijkende cijfers van 2023 van Stichting Máxima Medisch Centrum ook hierop aangepast. Hierin zijn naast de Stichting Máxima Medisch Centrum ook de cijfers van de beide gefuseerde vennootschappen opgenomen.

Consolidatie

Op basis van Boek 2 BW artikel 407 lid 1a, heeft Stichting Máxima Medisch Centrum afgezien van het opstellen van een geconsolideerde jaarrekening aangezien de te consolideren deelneming SenS! B.V. van te verwaarlozen betekenis is.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Stelselwijziging

Met ingang van 1 januari 2024 heeft een stelselwijziging plaats gevonden op de waarderingsgrondslag van grond. Om beter aan te sluiten bij hetgeen gebruikelijk is binnen de zorgsector is besloten om over te stappen van waardering op basis van actuele waarde naar waardering op basis van historische verkrijgingsprijs.

Omdat op grond niet wordt afgeschreven heeft de stelselwijziging geen invloed op het resultaat. Wel zal de herwaarderingsreserve in het eigen vermogen geheel gecorrigeerd worden. Dit heeft een negatief vermogenseffect van € 23.001K. In de materiele vaste activa komt de waarde van de grond door de stelselwijziging € 23.001K lager uit. De stelselwijziging is in het vermogen per 1 januari 2024 verwerkt.

In onderstaande tabel is het effect van de stelselwaardering per balanspost weergegeven.

	Saldo voor stelselwijziging	Saldo na stelselwijziging
	€	€
Eigen vermogen:		
herwaarderingsreserve	23.001	0
Materiele vaste activa:		
Grond	42.799	19.798

De overige grondslagen zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van voorgaand jaar.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Verrekenen en salderen

Een actief en post van het vreemd vermogen worden gesaldeerd in de jaarrekening opgenomen uitsluitend indien en voor zover

- een deugdelijke juridisch instrument beschikbaar is om het actief en de post van het vreemd vermogen gesaldeerd en simultaan af te wikkelen; en
- het stellig voornemen bestaat om het saldo als zodanig of beide posten simultaan af te wikkelen.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

De volgende waarderingsgrondslagen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie en vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen:

- Waarderingsgrondslagen opbrengsten: hieronder worden specifieke schattingen nader toegelicht
- Waarderingsgrondslagen voorzieningen: inschattingen bij personele voorzieningen en verwachte claimhoogte bij de medische aansprakelijkheid.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Specifieke schattingen rond de verantwoording van opbrengsten

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van COVID-19, zoals de CB-regeling (continuïteitsbijdrage) en de hardheidsclausule, de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19, de Regeling MSZ 2021 en de Gezamenlijke COVID-afspraken MSZ 2022. In 2024 is de laatste regeling uit 2022 geheel afgewikkeld.

Eventuele onzekerheden in dat kader zijn in de jaarrekening verwerkt en toegelicht, gelijk aan de verwerking en toelichting van reguliere schattingen die normaliter worden gemaakt bij het opstellen van de jaarrekening. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt.

Ziekenhuizen en umc's maken jaarlijks een schatting om reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers. Ook ten aanzien van de CB-regeling geldt dat een vertaling van schadelastjaar naar boekjaar dient plaats te vinden.

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten (zoals vorderingen en schulden) als afgeleide financiële instrumenten (derivaten) verstaan.

In de toelichting op de onderscheiden posten van de balans wordt de reële waarde van het betreffende instrument toegelicht als die afwijkt van de boekwaarde. Indien het financiële instrument niet in de balans is opgenomen, wordt de informatie over de reële waarde gegeven in de toelichting onder 1.1.5 punt 12.

Primaire financiële instrumenten

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost van de 'Grondslagen voor de waardering van activa en passiva'.

Afgeleide financiële instrumenten (derivaten)

Financiële derivaten waarbij de onderliggende waarde niet beursgenoteerd is, worden tegen kostprijs opgenomen. Indien per balansdatum de reële waarde lager is dan de kostprijs dan wel negatief is, wordt het derivaat ten laste van de winst-en-verliesrekening afgewaardeerd naar de lagere reële waarde, tenzij kostprijs-hedge-accounting wordt toegepast. Bij de bepaling van de lagere reële waarde wordt het effect van lopende rente buiten beschouwing gelaten.

Hedge accounting

Het effectieve deel van financiële derivaten die zijn toegewezen voor kostprijs-hedge-accounting, wordt tegen kostprijs gewaardeerd en loopt tot uiterlijk 1-1-2030. Op iedere balansdatum wordt bepaald of er een indicatie is voor ineffectiviteit door de kritische kenmerken van het hedge-instrument te vergelijken met de kritische kenmerken van de afgedekte positie. In het geval dat de kritische kenmerken van het hedge-instrument en de kritische kenmerken van de afgedekte positie niet aan elkaar gelijk zijn, is dit een indicatie dat de kostprijs-hedge een ineffectief deel bevat. In dat geval wordt een kwantitatieve ineffectiviteitsmeting uitgevoerd door het vergelijken van de cumulatieve verandering van de reële waarde van het hedge-instrument met de cumulatieve verandering van de reële waarde van de afgedekte positie sinds het aanwijzen van de hedge-relatie. Ineffectiviteit wordt in de winst-en-verliesrekening verwerkt indien en voor zover uit de kwantitatieve ineffectiviteitsmeting (cumulatief) een verlies blijkt.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst- en verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

Immateriële en materiële vaste activa

De immateriële en materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

Tot en met boekjaar 2023 werd grond gewaardeerd tegen actuele waarde, gebaseerd op de indicatieve grondprijzen van de gemeente Veldhoven en Eindhoven. Met ingang van het boekjaar 2024 wordt grond gewaardeerd tegen historische verkrijgingsprijs of lagere marktwaarde. Op grond wordt niet afgeschreven.

Bij een indicatie voor een bijzondere waardevermindering maakt Stichting Máxima Medisch Centrum een vergelijking tussen de realiseerbare directe opbrengstwaarde bij verkoop, en de contante waarde van de toekomstige kasstromen van het zorgvastgoed. De contante waarde van de toekomstige kasstromen wordt benaderd op het niveau van de kasstroom genererende eenheid. Daarbij wordt gekeken naar de boekwaarde van dit vastgoed en de overige met de bedrijfsvoering samenhangende activa per balansdatum om te bepalen of er een bijzondere waardevermindering moet plaatsvinden. Er zijn momenteel geen indicaties voor bijzondere waardevermindering en er heeft derhalve per 31 december 2024 geen vergelijking plaatsgevonden.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting. In het geval dat materiële vaste activa worden verworven in ruil voor een niet-monetair actief, wordt de kostprijs van het materieel vast actief bepaald op basis van de reële waarde voor zover de ruiltransactie leidt tot een wijziging in de economische omstandigheden en de reële waarde van het verworven actief of van het opgegeven actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op grond en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom : 12,5% - 20%
- Gebouwen : 2% - 10%
- Terreinen: 5% - 20%
- Verbouwingen: 5% - 11,1%
- Instandhouding: 5% - 33,3%
- Machines en installaties : 5%
- Andere vaste bedrijfsmiddelen : 6,7% - 33,3%
- Grond : 0%.

In 2024 is een schattingswijziging doorgevoerd naar aanleiding van het door te voeren strategisch vastgoedplan voor de locatie Veldhoven. In de periode 2026-2032 zullen hierdoor aantal gebouwen gesloopt worden. Voor de betreffende gebouwen is de afschrijvingsduur aangepast aan het verwachte moment van sloop van het betreffende gebouw. Het effect van de schattingswijziging voor 2024 is 1.230K negatief.

Groot onderhoud

Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs.

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderinggrondslagen van de desbetreffende deelneming. Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, waarbij ook leningen van deze deelneming worden betrokken (netto-investering), wordt deze op nihil gewaardeerd.

Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de winst- en verliesrekening.

De leningen aan niet-geconsolideerde deelnemingen worden initieel opgenomen tegen reële waarde.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Dividenden worden verantwoord in de periode waarin zij betaalbaar worden gesteld. Rentebaten worden verantwoord in de periode waartoe zij behoren, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende post. Eventuele winsten of verliezen worden verantwoord onder de financiële baten en lasten.

Vervreemding van vaste activa

Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere opbrengstwaarde.

Voorraden

De aanwezige voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs, onder aftrek van een bedrag voor incurantheid voor zover daartoe aanleiding bestaat. De voorraden op de afdelingen worden niet gewaardeerd.

Financiële instrumenten

Stichting Máxima Medisch Centrum bezit renteswaps om het renterisico dat zij loopt af te dekken. Deze renteswaps bevatten geen margin-calls. Voor de verwerking van de renteswaps wordt kostprijs hedge accounting toegepast. De renteswaps worden gewaardeerd tegen kostprijs welke over het algemeen nihil bedraagt en zijn derhalve niet opgenomen in de balans. De financiële effecten van de derivaten worden verantwoord tijdens de duur van het contract. De waardeveranderingen van de derivaten zelf worden in de toelichting genoemd.

Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De waardering van het onderhanden werk is gebaseerd op de huidige opbrengstwaarde. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die van verzekeraars ontvangen zijn in mindering gebracht. Indien het saldo van het OHW en de voorschotten negatief is, wordt de post verantwoord onder de passiva.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. De voorziening wordt bepaald op basis van ouderdom van de vorderingen.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Liquide middelen die naar verwachting langer dan 12 maanden niet ter beschikking staan van de onderneming, worden gerubriceerd als financiële vaste activa.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Voorzieningen

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden, tenzij anders vermeld, gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen.

Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Reorganisatievoorziening

Een reorganisatievoorziening wordt getroffen indien op balansdatum een gedetailleerd reorganisatieplan is geformaliseerd en uiterlijk op opmaakdatum van de jaarrekening de gerechtvaardigde verwachting van uitvoering van het plan is gewekt bij hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. Van een gerechtvaardigde verwachting is sprake als is gestart met de uitvoering van de reorganisatie, of als de hoofdlijnen bekend zijn gemaakt aan hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. In de reorganisatievoorziening worden de als gevolg van de reorganisatie noodzakelijke kosten opgenomen die niet in verband staan met de doorlopende activiteiten van de onderneming.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,0%. Het effect van discontering is € 360K. Voorgaand jaar was de disconteringsvoet 3,0%.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar.

Voorziening medische aansprakelijkheid

De voorziening medische aansprakelijkheid dekt de kosten inzake medische aansprakelijkheid voor in het boekjaar gemelde claims. Zolang de claims de eigen risicogrens niet hebben bereikt, worden de claims betaald door Stichting Máxima Medisch Centrum.

Voorziening generatiebeleid

Voor medewerkers die recht hebben op deelname aan het generatiebeleid (volgens de 80%-90%-100%-regeling) op basis van de CAO Ziekenhuizen, wordt voor de toekomstige loonkosten voor het niet gewerkte deel van hun contract waarvoor wel loon wordt ontvangen (10%) tijdens deelname, evenredig een voorziening opgebouwd over de jaren vanaf het moment dat zij rechten op kunnen bouwen voor deze regeling. Voor medewerkers die op grond van hun leeftijd al mee mogen doen of meedoen aan de regeling is eveneens een voorziening opgebouwd. De berekening is gebaseerd op de ingeschatte blijfkans en de ingeschatte kans op deelname.

Tot en met boekjaar 2023 is alleen een voorziening opgebouwd voor medewerkers die tot het einde van de looptijd van de afgesloten CAO Ziekenhuizen (31 januari 2025) van de regeling gebruik konden maken.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Overige vorderingen en schulden

De overige vorderingen en schulden zijn bij eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

1.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In geval van een geconstateerde fout in voorgaande jaren wordt fouterstel toegepast.

Opbrengsten Zorgverzekeringswet

De omzet van DBC-zorgproducten wordt bepaald op basis van de afgesloten en onderhanden productie, afgeleid naar zorgproducten. De afgeleide zorgproducten worden gewaardeerd tegen de met de zorgverzekeraar overeengekomen verkoopprijzen. De waardering van de afgesloten en onderhanden DBC-zorgproducten wordt per zorgverzekeraar afgezet tegen de gemaakte contractafspraken, rekening houdend met totale verwachte schadelast 2024 (op basis van ervaringcijfers). Indien noodzakelijk, wordt er per zorgverzekeraar een correctie op de gerealiseerde omzet uitgevoerd via de post "onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten".

Onder de omzet zorgverzekeringsweg wordt tevens opgenomen de (van de zorgverzekeraars ontvangen) continuïteitsbijdrage.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Toelichting sectoronzekerheden jaarrekening 2024 medisch specialistische zorg

Inleiding

De landelijke onzekerheden met betrekking tot de omzet verantwoording voor instellingen voor medisch specialistische zorg (ziekenhuizen, UMC's en ZBC's) zijn de afgelopen jaren verder verminderd. De resterende in de jaarrekening 2024 van toepassing zijnde (landelijke) onzekerheden voor Stichting Máxima Medisch Centrum hebben betrekking op:

1. Rechtmatigheidscontrole MSZ 2024;
2. Doelmatigheidscontroles;
3. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oudere jaren.

De voor Stichting Maxima Medisch Centrum van toepassing zijnde (landelijke) onzekerheden in de jaarrekening 2024 zijn (inclusief de status hiervan) hierna toegelicht:

1. Rechtmatigheidscontrole MSZ 2024

Met ingang van 1 januari 2022 valt Stichting Máxima Medisch Centrum onder Horizontaal Toezicht. De uitkomsten van het Horizontaal Toezicht over 2023 zijn gedurende 2024 met de representerende zorgverzekeraar afgestemd en het onderzoek is afgerond. De uitkomsten van de uitgevoerde interne controles tot en met het tweede kwartaal van 2024 zijn besproken met de representerende zorgverzekeraar. Er is echter nog geen finale afstemming over of en hoe er afgerekend gaat worden op basis van de uitkomsten. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft derhalve voor geheel 2024 een inschatting meegenomen voor het effect op de betreffende omzetposities.

Stichting Maxima Medisch Centrum heeft, rekening houdende met de contractafspraken met zorgverzekeraars, de financiële effecten van de controles verwerkt in de jaarrekening 2024. Naar verwachting volgt in de loop van 2025 uitsluitsel over het onderzoek over 2024. Dit kan leiden tot nagekomen baten of lasten, die naar verwachting van de raad van bestuur van Stichting Maxima Medisch Centrum niet materieel zullen zijn. Waar nodig heeft Stichting Maxima Medisch Centrum nuanceringen geboekt.

2. Doelmatigheidscontroles

Over 2024 zullen door de zorgverzekeraars nog doelmatigheidscontroles uitgevoerd kunnen worden. Stichting Máxima Medisch Centrum gaat er van uit dat deze controles geen financieel effect met terugwerkende kracht hebben en heeft hiermee derhalve geen rekening gehouden bij de opstelling van de jaarrekening 2024. De Nza heeft in het landelijk overleg echter niet bevestigd dat dit een terechte aanname is, dus deze onzekerheid blijft vooralsnog bestaan. Privaatrechtelijk heeft Stichting Máxima Medisch Centrum geen afspraken terzake gemaakt met verzekeraars, anders dan verwerking van de aandachtspunten zoals opgenomen in het landelijke omzetonderzoek en het bepalen van de toekomstige handelwijze op nieuwe doelmatigheidsaspecten.

3. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oudere jaren

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft met de zorgverzekeraars voor 2024 schadelastafspraken op basis van plafondatafspraken en nacalculatieafspraken gemaakt. Toerekening aan het boekjaar 2024 heeft plaatsgevonden op basis van een berekening van het voortgangpercentage ultimo 2024, welke is gebaseerd op de verhouding tussen de reeds gerealiseerde schadelast en de geprognoseerde schadelast over 2024.

Ook afrekening van oude schadelastjaren met zorgverzekeraars kan nog tot nagekomen effecten leiden. De raad van bestuur van Stichting Maxima Medisch Centrum verwacht niet dat hieruit materiële correcties zullen optreden.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Covid-19 regelingen

In 2024 zijn de laatste nog openstaande Covid-19 gerelateerde regelingen geheel afgewikkeld. Voor de jaarrekening 2024 zijn er derhalve geen onzekerheden meer op grond van deze regelingen.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en verliesrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

De beloningen van het personeel worden als last in de winst-en-verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de instelling.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties wordt verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt. Ontvangen bijdragen voortvloeiend uit levensloopregelingen worden in aanmerking genomen in de periode waarover deze bijdragen zijn verschuldigd. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievergoeding. Zie hiervoor de grondslag onder het hoofd Voorzieningen. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Pensioenen

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Máxima Medisch Centrum. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting Máxima Medisch Centrum betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. In december 2024 bedroeg de dekkingsgraad 109,5%. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest.

Resultaat deelnemingen

Het resultaat deelnemingen betreft het aandeel van de stichting in het resultaat van de op nettovermogenswaarde gewaardeerde deelnemingen danwel ontvangen dividenden van deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend en waardeveranderingen van financiële vaste activa en effecten.

Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Maxima Medisch Centrum zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst-en-verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief. Een krediet afgesloten tegen een lagere rente dan de marktrente, wordt als schuld in de balans opgenomen waarbij waardering plaatsvindt zoals opgenomen onder Financiële instrumenten. Het verschil tussen het hogere ontvangen bedrag van het krediet en de boekwaarde bij eerste verwerking betreft het voordeel als gevolg van de lagere rente. Dit voordeel wordt verwerkt als overheidssubsidie.

Belastingen

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen van de voormalige deelnemingen die per 2024 juridisch zijn gefuseerd met Maxima Medisch Centrum. De belastingen worden in de winst- en verliesrekening opgenomen, behoudens voor zover deze betrekking hebben op posten die rechtstreeks in het eigen vermogen worden opgenomen, in welk geval de belasting in het eigen vermogen wordt verwerkt. De over het boekjaar verschuldigde en verrekenbare belasting is de naar verwachting te betalen belasting over de belastbare winst over het boekjaar, berekend aan de hand van belastingtarieven die zijn vastgesteld op verslagdatum, dan wel waartoe materieel al op verslagdatum is besloten, en eventuele correcties op de over voorgaande jaren verschuldigde belasting. Voor latente belastingen wordt een voorziening getroffen voor tijdelijke verschillen tussen de boekwaarde van activa en verplichtingen ten behoeve van de financiële verslaggeving en de fiscale boekwaarde van die posten. Er wordt uitsluitend een latente belastingvordering opgenomen voor zover het waarschijnlijk is dat er in de toekomst belastbare winsten beschikbaar zullen zijn die voor de realisatie van het tijdelijke verschil kunnen worden aangewend.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. Alleen die mutaties zijn in aanmerking genomen welke tot wijziging van de geldmiddelen aanleiding hebben gegeven.

1.1.4.6 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening bij 1.2.10.

1.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	2.613	3.730
Bij: investeringen	-	1.348
Af: afschrijvingen	1.118	1.117
Af: bijzondere waardeverminderingen	-800	1.348
Boekwaarde per 31 december	2.295	2.613

Toelichting:

De immateriële vaste activa bestaan uit:

- elektronisch patiëntendossier
- personeelsplanningsapplicatie
- apotheekapplicatie
- betaalde goodwill.

De investering en bijzondere waardevermindering betreft betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.6.

2. Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	151.212	162.021
Bij: investeringen	14.404	8.531
Af: afschrijvingen	20.209	19.340
Boekwaarde per 31 december	145.407	151.212

Toelichting:

Per 1 januari 2024 is een stelselwijziging doorgevoerd op de waarderingsgrondslag voor grond. De waarderingsgrondslag voor grond is gewijzigd van actuele waarde naar historische verkrijgingsprijs. Door deze wijziging is de boekwaarde van de grond met € 23.001K afgenomen. De boekwaarde voor stelselwijziging bedroeg per 31 december 2023 € 42.799K.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.7.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen onder 1.1.5. punt 10 en 13.

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.038	2.954
Resultaat deelnemingen	-76	215
Overige mutaties	783	-131
Boekwaarde per 31 december	3.745	3.038

Toelichting:

De financiële vaste activa bestaan uit:

- vooruitbetalingen voor onderhoud software met een looptijd tussen de 1 en de 7 jaar
- deelnemingen in groepsmaatschappijen.

Onder de vorderingen op de financiële vaste activa zitten geen vorderingen met een looptijd korter dan 1 jaar.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.8.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Kapitaalbe-lang (in %)	Eigen vermogen x € 1.000	Resultaat x € 1.000
Rechtstreekse kapitaalbelangen >= 20%:					
SenSI B.V.	Schoonmaak	18	100%	220	-76

Op 1 januari 2024 heeft er een juridische fusie plaatsgevonden tussen St. Máxima Medisch Centrum en haar deelnemingen Máxim's BV en Farmaceutisch Centrum Máxima BV.
Deelneming Health Innovation Campus B.V. is op 19 maart 2024 formeel geliquideerd.

4. Voorraden

Toelichting:

Op de voorraden is pandrecht gevestigd als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24 €	31-dec-23 €
1. Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment	40.926	38.413
2. Af: ontvangen voorschotten	-32.653	-31.745
3. Af: voorziening onderhanden werk	-3.742	-1.466
Totaal onderhanden werk	4.531	5.202

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24 €	31-dec-23 €
4. Overige vorderingen:		
zorgverzekeraars	3.528	10.227
overige vorderingen	747	734
Totaal overige vorderingen	4.275	10.961

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op handelsdebiteuren is gebracht, bedraagt € 684K (2023: € 829K).

Ten behoeve van kortlopende schulden aan banken en langlopende schulden aan banken zijn de vorderingen verpand. Voor nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht onder 1.1.5. punt 13.

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24 €	31-dec-23 €
1. Bankrekeningen	41.011	49.146
2. Deposito's	30.000	-
3. Kassen	52	58
Totaal liquide middelen	71.063	49.204

Toelichting:

De saldi op de bankrekeningen en kasgelden zijn vrij beschikbaar. De deposito's betreffen 3 deposito's van € 10 mln. met op balansdatum resterende looptijden van 0,5 tot 1,5 maand.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
I Gestort en opgevraagd kapitaal	1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve	-	-
III Overige reserves	121.636	113.580
	<u>123.275</u>	<u>115.219</u>

8.I Gestort en opgevraagd kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 31-dec-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	€	€	€	€
Kapitaal	1.639	-	-	1.639
Totaal kapitaal	<u>1.639</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1.639</u>

8.II Herwaarderingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 31-dec-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	€	€	€	€
Herwaarderingsreserve	-	-	-	-
Totaal herwaarderingsreserve	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

8.III Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 31-dec-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	€	€	€	€
Overige reserves	113.580	8.056	-	121.636
Totaal overige reserves	<u>113.580</u>	<u>8.056</u>	<u>-</u>	<u>121.636</u>

Toelichting:

Op 1 januari 2024 is een stelselwijziging doorgevoerd op de waarderingsgrondslag voor grond. Als gevolg hiervan wordt de herwaarderingsreserve per deze datum in zijn geheel teruggedraaid. Omdat er op grond niet wordt afgeschreven zijn er verder geen cumulatieve effecten voor resultaat of eigen vermogen.

9. Voorzieningen

	Saldo per	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per
	1-jan-24				30-dec-24
	€	€	€	€	€
1. Overige:					
reorganisatie	36	395	36	-	395
medische aansprakelijkheid	2.203	774	706	-	2.271
jubileumverplichtingen	1.817	390	300	-	1.907
langdurig zieken	873	1.347	776	52	1.392
generatiebeleid	1.300	933	148	161	1.924
Totaal voorzieningen	<u>6.229</u>	<u>3.839</u>	<u>1.966</u>	<u>213</u>	<u>7.889</u>

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:

30-dec-24

€

Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	2.779
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	5.110
hiervan > 5 jaar	1.247

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening reorganisatie betreft reductie en afvloeiing van personeel.

De voorziening medische aansprakelijkheid betreft het eigen behoud op lopende claims.

De voorziening jubilea is gevormd ter dekking van de verplichtingen uit hoofde van toekomstige jubilea.

De voorziening langdurig zieken betreft de salariskosten van werknemers die naar verwachting niet meer zullen terugkeren in het arbeidsproces.

De voorziening generatiebeleid betreft de salariskosten van werknemers die naar verwachting gebruik maken van de regeling.

Hiervoor dient een schatting gemaakt te worden.

10. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

10.1 Schulden aan banken

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	86.671	97.120
Af: aflossingen	8.903	10.449
Stand per 31 december	77.768	86.671
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	8.905	8.903
Stand langlopende schulden per 31 december	68.863	77.768

Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	8.905	8.903
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	68.863	77.768
hiervan > 5 jaar	37.345	44.807

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage 1.1.9. overzicht langlopende schulden.

De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

Toelichting:

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij ING N.V. en BNG N.V. luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op roerende goederen.

Van de resterende leningen per 31 december 2024 is € 2.475K (2023: € 2.625K) geborgd door het Waarborgfonds voor de Zorgsector en € 3.723K (2023: € 4.298K) door de Staat der Nederlanden.

De reële waarde van de leningen is € 77.768K (2023: € 86.671K).

Financieringsovereenkomst

In de financieringsovereenkomst met de ING en BNG zijn de volgende ratio's afgesproken:

Solvabiliteitsratio 2024 - (Gecorrigeerd vermogen / gecorrigeerd balanstotaal)	40,9%
Solvabiliteitsratio 2024 - minimaal vereist	25%
DSCR 2024 - (EBITDA / (rentelasten + aflossingen))	2,39
DSCR 2024 - minimaal vereist	1,30
(Senior)Net debt/EBITDA 2024 - (Rentedragende schulden - liquide middelen) / EBITDA	0,22
(Senior)Net debt/EBITDA 2024 - maximaal toegestaan niveau	4,00

Voor alle ratio's is voldaan aan de minimumeisen zoals gesteld in de financieringsovereenkomsten.

10.2 Overige schulden

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	188	188
Bij: nieuwe leningen	-	-
Af: afboekingen	-	-
Stand per 31 december	188	188
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	-	-
Stand langlopende schulden per 31 december	188	188

Toelichting:

Dit betreft een niet opeisbare, renteloze, achtergestelde lening van MSB de Medici.

11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

11.5 Overige schulden

De specificatie overige schulden is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
1. Persoonlijk levensfase budget	22.543	20.943
2. Schulden aan zorgverzekeraars	11.585	13.204
3. Nog te betalen salarissen	1.608	2.131
4. Reservering vakantiegeld	6.971	6.265
5. Reservering vakantiedagen en JUS	2.930	2.819
6. MSB	7.859	7.203
7. Nog te betalen kosten	1.968	1.534
Totaal overige schulden	55.464	54.099

Toelichting:

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. bedraagt per 31 december 2024 € 25 miljoen gecommiteerd (2023: € 25 miljoen gecommiteerd). De rente bedraagt 1-maands EURIBOR plus 1,97%.

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. en luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op roerende goederen.

Voor nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

11.6 Overige passiva

De specificatie overige passiva is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
1. Lopende subsidie / onderzoekstrajecten	5.089	4.969
2. overige passiva	2.328	3.048
Totaal overige passiva	7.417	8.017

12. Financiële instrumenten

Algemeen

De in deze toelichting opgenomen gegevens verschaffen informatie die behulpzaam is bij het schatten van de omvang van risico's die verbonden zijn aan zowel de in de balans opgenomen als de niet in de balans opgenomen financiële instrumenten.

De primaire financiële instrumenten van Stichting Máxima Medisch Centrum, anders dan derivaten, dienen ter financiering van de operationele activiteiten van Stichting Máxima Medisch Centrum of vloeien direct uit deze activiteiten voort. Tevens gaat Stichting Máxima Medisch Centrum transacties aan in derivaten (renteswaps) om het renterisico af te dekken dat ontstaat uit de financieringsactiviteiten van Stichting Máxima Medisch Centrum. Het beleid van Stichting Máxima Medisch Centrum is om niet te handelen in financiële instrumenten.

De belangrijkste risico's uit hoofde van de financiële instrumenten van Stichting Máxima Medisch Centrum zijn het kredietrisico, het liquiditeitsrisico en het prijsrisico bestaande uit het rente- en marktrisico.

Het beleid van Stichting Máxima Medisch Centrum om deze risico's te beperken, luidt als volgt:

Renterisico

De langlopende vorderingen en leningen van Stichting Máxima Medisch Centrum hebben zowel een vast als een variabel rentepercentage. In geval van een variabel rentepercentage loopt Stichting Máxima Medisch Centrum een renterisico. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft dit risico afgedekt door renteswapcontracten af te sluiten waarbij Stichting Máxima Medisch Centrum de variabele rente ruilt voor een vaste rente. Er wordt gezorgd voor een hedge tussen variabele rentende lening en renteswap. Er zijn geen renteswapcontracten met bijstortingsverplichting (margin-call). Voor nieuwe leningen is het beleid dat er in beginsel leningen met een vast rentepercentage worden aangetrokken en niet meer met renteswaps wordt gewerkt.

Onderstaand overzicht geeft een overzicht van de uitstaande renteswaps:

Van de langlopende schulden is op balansdatum € 36,5 miljoen gefinancierd middels leningen met een variabel rentetype.

Het renterisico is volledig afgedekt met rentederivaten (renteswaps). In het kader van de RJ290 is kostprijs hedge-accounting van toepassing.

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft navolgende renteswaps afgesloten:

	Ingangsdatum	Einddatum	Boekwaarde 1-1-2025	Marktwaaarde 1-1-2025	Coupon
			€	K€	
IRS nominaal € 5,6 miljoen	1-7-2008	1-7-2028	-	-220	4,39%
IRS nominaal € 23,3 miljoen	4-1-2010	1-1-2030	-	-2.697	4,97%
IRS nominaal € 7,6 miljoen	1-1-2012	1-1-2030	-	-897	5,03%

De nominale waarde van de renteswaps is gelijk aan de nominale waarde van de onderliggende leningen.

Voor de negatieve waarde van de renteswaps geldt geen verplichting voor bijstorting (margin-calls) bij de desbetreffende bank.

Marktrisico

Het marktrisico voor Stichting Máxima Medisch Centrum is minimaal.

Kredietrisico

Stichting Máxima Medisch Centrum handelt enkel met kredietwaardige partijen en heeft procedures opgesteld om de kredietwaardigheid te bepalen. Tevens heeft Stichting Máxima Medisch Centrum richtlijnen opgesteld om de omvang van het kredietrisico bij elke partij te beperken. Bovendien bewaakt Stichting Máxima Medisch Centrum voortdurend haar vorderingen en hanteert Stichting Máxima Medisch Centrum een strikte aanmaningsprocedure. Door de bovenstaande maatregelen is het kredietrisico voor Stichting Máxima Medisch Centrum minimaal. Verder zijn er geen belangrijke concentraties van kredietrisico binnen Stichting Máxima Medisch Centrum.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

Liquiditeitsrisico

Het risico voor Stichting Máxima Medisch Centrum dat toekomstige kasstromen verbonden aan een monetair financieel instrument fluctueren in omvang is minimaal, aangezien de langlopende schulden vastrentend zijn.

13. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Toelichting:

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgverzekeraars op de gedeclareerde zorgprestaties kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker en daarom zijn er hiervoor geen verplichtingen opgenomen in de balans.

Fiscale eenheid

Zorginstelling maakt onderdeel uit van een fiscale eenheid omzetbelasting met Sens! B.V. en is uit dien hoofde hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid. Ultimo 2024 bedragen de schulden van de fiscale eenheid € 28K.

Garantiestelling MediRisk

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft een bedrag ter hoogte van € 557K ter beschikking gesteld als Tier 2 garantiestelling aan MediRisk. Dit bedrag kan MediRisk maximaal als aanvullende agiostorting opvragen.

Rekening-courant krediet

Met ingang van 1 februari 2022 heeft Stichting Máxima Medisch Centrum de beschikking over een gecommiteerd rekening-courant krediet ad € 25,0 miljoen. Het rekening-courant krediet heeft een looptijd tot 1 juni 2024; daarna is het steeds stilzwijgend met een jaar verlengd.

Ten gunste van de ING, in haar rol als zekerhedenagent namens BNG NV, Waarborgfonds van de Zorgsector, De Staat der Nederlanden en ING NV, zijn de volgende zekerheden verstrekt:

- Hypotheek van € 210,0 miljoen, gevestigd op de registergoederen gelegen De Run 4600, 4602, 4604, 4616, 4620, 4622 en 4630 te Veldhoven; De Run 6202, 6210 tot en met 6214 (even nummers), 6220, 6230, 6236 en 6242 tot en met 6252 (even nummers) te Veldhoven; Ds Theodor Fliednerstraat 1, 1A en 3 te Eindhoven en 2 percelen grond plaatselijk niet nader aangeduid, kadastraal bekend Gemeente Woensel, sectie K, nummer 1914 en nummer 1404.
- Stil pandrecht, 1e in rang, op de roerende goederen.

Ten gunste van de ING NV en BNG NV heeft Stichting Máxima Medisch Centrum een akte van stille verpanding (eerste pandrecht) van vorderingen afgesloten.

- Negative pledge / pari passu en cross default verklaring van: Stichting Máxima Medisch Centrum.

Garantiestelling WfZ

~~Deelnemers van~~ het Waarborgfonds voor de Zorgsector kunnen in uitzonderlijke omstandigheden gehouden zijn om maximaal 3% van de nog uitstaande garanties af te dragen aan het WfZ. Dit obligo heeft de vorm van een renteloze lening die weer aan de deelnemers wordt terugbetaald als de financiële positie van het WfZ dit weer toelaat. Voor Stichting Máxima Medisch Centrum bedraagt deze verplichting eind 2024 maximaal € 74K (3% van € 2,475 miljoen). Eind 2023 was de verplichting maximaal € 79K (3% van € 2,625 miljoen).

Investeringsverplichtingen

Per 31 december 2024 staat voor een bedrag van € 5.927K aan investeringsverplichtingen open voor reguliere investeringen in apparatuur en inventaris en investeringen in het gebouw, alsmede bouwinvesteringen uit hoofde van strategisch vastgoedplan (2023 € 5.163K).

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerkvergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor deeltijdwerkers.

Op dit moment wordt onderzocht of en in hoeverre deze uitspraak van het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) Cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. Er zijn ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof nog veel vragen en onzekerheden, onder andere over een eenduidig te maken onderscheid tussen voltijdwerkers en deeltijdwerkers, over welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn, over het effect van de in veel Cao's c.q. zorgorganisaties toegepaste jaarurensystematiek en over de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde onderliggende data.

De mogelijke verplichtingen die voortvloeien uit de uitspraak van het Europese Hof zijn als gevolg van deze vragen en onzekerheden op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

1.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

14. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het makro kader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn.

Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Voor 2024 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op € 30.211,6 miljoen (prijsniveau 2024).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2024. Stichting Máxima Medisch Centrum is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortvloeiende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van Stichting Máxima Medisch Centrum per 31 december 2024.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2024	2023
	€	€
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ	390.188	365.511
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk	2.512	1.498
Totaal heffingsgrondslag	392.700	367.009

1.1.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom	Goodwill	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2024			
- aanschafwaarde	8.892	1.348	10.240
- cumulatieve afschrijvingen	6.279	1.348	7.627
Boekwaarde per 1 januari 2024	2.613	-	2.613
Mutaties in het boekjaar			
- investeringen	-	-	-
- afschrijvingen	1.118	-	1.118
- bijzondere waardeverminderingen	-	-800	-800
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-1.118	800	-318
Stand per 31 december 2024			
- aanschafwaarde	8.892	1.348	10.240
- cumulatieve afschrijvingen	7.397	548	7.945
Boekwaarde per 31 december 2024	1.495	800	2.295

1.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

	Grond	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voorstelbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024						
- aanschafwaarde	19.798	248.086	51.953	89.606	30	409.473
- cumulatieve herwaarderingsen	-	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	-	165.649	38.580	54.032	-	258.261
Boekwaarde per 1 januari 2024	19.798	82.437	13.373	35.574	30	151.212
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	-	1.637	-	8.066	4.701	14.404
- herwaarderingsen	-	-	-	-	-	-
- afschrijvingen	-	9.201	1.297	9.711	-	20.209
- <i>desinvesteringen</i>	-	-	-	-	-	-
aanschafwaarde	-	-	-	5.975	-	5.975
cumulatieve afschrijvingen	-	-	-	5.975	-	5.975
per saldo	-	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-	-7.564	-1.297	-1.645	4.701	-5.805
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	19.798	249.723	51.953	91.697	4.731	417.902
- cumulatieve herwaarderingsen	-	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	-	174.850	39.877	57.768	-	272.495
Boekwaarde per 31 december 2024	19.798	74.873	12.076	33.929	4.731	145.407

Toelichting:

Per 1 januari 2024 is een stelselwijziging doorgevoerd op de waarderingsgrondslag voor grond. De waarderingsgrondslag is gewijzigd van actuele waarde naar historische verkrijgingsprijs. Door deze wijziging is de boekwaarde van de grond met € 23.001K afgenomen.

1.1.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Overige vorderingen	Totaal
	€		
Boekwaarde per 1 januari 2024	303	2.735	3.038
Resultaat deelnemingen	-76		-76
Overige mutaties	-7	790	783
Boekwaarde per 31 december 2024	220	3.525	3.745

1.1.9 OVERZICHT LANGLOPENDE BANKSCHULDEN per 31 december 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld per 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossingswijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€		%	€	€	€	€	€			€	
1 BNG	3-jul-89	11.345	40	0,46%	1.745	0	291	1.454	0	5	Lineair	291	Hypothecair/Rijksgegarandeerd
2 BNG	15-okt-92	11.345	40	2,87%	2.552	0	283	2.269	851	8	Lineair	284	Hypothecair/Rijksgegarandeerd
25 ING	28-mrt-09	30.000	19	5,74%	7.125	0	1.500	5.625	0	4	Lineair	1.500	Hypothecair
28 ING	1-jan-11	13.000	31	6,32%	8.017	0	433	7.584	5.417	18	Lineair	433	Hypothecair
29 ING	1-jan-12	27.000	30	6,32%	16.650	0	900	15.750	11.250	18	Lineair	900	Hypothecair
31 BNG	2-jul-12	10.000	15	3,96%	2.499	0	666	1.833	0	3	Lineair	666	Hypothecair
32 BNG	2-jan-13	7.500	15	4,13%	2.125	0	500	1.625	0	4	Lineair	500	Hypothecair
33 BNG	2-jan-14	3.000	18	4,72%	1.374	0	167	1.207	375	8	Lineair	167	Hypothecair
34 ING	1-jan-13	13.000	17	6,57%	8.018	0	433	7.585	5.417	5	Lineair + bullet	433	Hypothecair
35 BNG	30-jun-14	7.500	15	3,83%	2.750	0	500	2.250	0	5	Lineair	500	Hypothecair
36 BNG	30-jun-14	5.000	14	3,74%	1.608	0	357	1.251	0	4	Lineair	357	Hypothecair
38 BNG	31-dec-15	7.800	18	4,68%	4.334	0	433	3.901	1.733	9	Lineair	433	Hypothecair
39 BNG	31-dec-15	3.000	10	4,09%	600	0	300	300	0	1	Lineair	300	Hypothecair
41 BNG	30-dec-16	19.100	17	3,07%	11.234	0	1.123	10.111	4.494	9	Lineair	1.124	Hypothecair
42 BNG	29-dec-17	5.000	15	2,80%	3.999	0	167	3.832	3.000	8	Lineair + bullet	167	Hypothecair
43 BNG	29-jun-18	5.000	15	2,92%	4.083	0	167	3.916	3.083	8	Lineair + bullet	167	Hypothecair
44 ING	1-okt-18	8.000	9	2,50%	5.333	0	533	4.800	0	3	Lineair + bullet	533	Hypothecair
45 BNG	15-jun-21	3.000	20	0,35%	2.625	0	150	2.475	1.725	16	Lineair	150	Hypothecair/Wfz-geborgd
					86.671	-	8.903	77.768	37.345				
										8.905			

68.863 Langlopende deel van de lening
(alle aflossingen binnen het jaar in mindering gebracht)

1.1.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING**BATEN****15 Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening****15.1 Zorgverzekeringswet**

De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet	394.268	373.009
Continuïteitsbijdrage	2.236	1.970
Totaal	396.504	374.979

Toelichting:

In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van € 2.512K (2023: € 1.498K).

Onder de opbrengsten zorgverzekeringswet zijn zowel de verrichtingen die onder de basisverzekering als de verrichtingen die onder de aanvullende verzekering vallen verantwoord.

De verantwoorde continuïteitsbijdragen hebben betrekking op COVID-regelingen uit voorgaande jaren die in respectievelijk 2023 en 2024 afgewikkeld zijn.

In 2024 heeft er een herrubricering van € 613K van de opbrengsten uit verblijf gezonde moeder/gezonde zuigeling van de omzet WLZ naar de omzet ZWV plaatsgevonden. De vergelijkende cijfers 2023 zijn hierop aangepast (€ 738K)

15.2 Wet langdurige zorg

De baten wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Opbrengsten verkeerde bed	1.913	1.644

15.3 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg

De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Subsidie VWS /zorginstituut	3.955	8.253

Toelichting:

In 2023 is in de post subsidies een post van € 4.533K opgenomen in verband met de subsidieregeling Opschaling curatieve zorg covid-19. Deze post heeft betrekking op voorgaande jaren.

15.4 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Opleidingsfonds	9.461	9.474
FZO	2.592	2.231
Totaal	12.053	11.705

Toelichting:

In 2024 is een beschikbaarheidsbijdrage ontvangen voor het verlenen van spoedeisende hulp en/of acute verloskunde ter hoogte van € 3.562K (2023: € 3.389K). Deze bijdrage zal in 2025 in zijn geheel doorbetaald worden aan de zorgverzekeraars. Er is daarom voor gekozen om de ontvangen beschikbaarheidsbijdrage niet door de winst-en verliesrekening te laten lopen maar gelijk in de balans onder de schulden aan zorgverzekeraars op te nemen.

1.1.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING**BATEN****15.5 Baten uit onderaanneming**

De baten uit onderaanneming zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Andere ziekenhuizen	1.184	656
Derden	217	472
Totaal	1.401	1.128

15.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Overige baten uit zorgverlening	289	157

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	5.601	7.830

Toelichting:

In de overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn de baten uit verantwoorde zorg (transformatiegelden) begrepen voor een bedrag van € 176K (2023: € 1.445K).

17. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Overige bedrijfsopbrengsten	6.150	5.293
Totaal	6.150	5.293

Toelichting:

Dit betreft o.a. baten uit commerciële activiteiten zoals horeca, uitleen van personeel en verhuur van ruimte.

1.1.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

18. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	10.199	8.521
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	43.911	42.978
Kosten uitbesteding onderaannemers	7.638	6.636
Totaal	61.748	58.135

19. Lonen en salarissen

Gemiddeld aantal personeelsleden per jaar (in FTE's):	2.383	2.359
---	-------	-------

Toelichting:

Alle medewerkers zijn in Nederland werkzaam.

20. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	1.118	1.118
- materiële vaste activa	20.209	19.340
Totaal afschrijvingen	21.327	20.458

21. Overige waardeveranderingen van immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Waardeverminderingen:		
- immateriële vaste activa	-800	1.349

Toelichting:

De bijzondere waardevermindering betreft de afwaardering van betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk (2023) en terugneming van een deel van deze bijzondere waardevermindering (2024).

22. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Overige personeelskosten	8.968	7.648
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	12.858	11.874
Algemene kosten	20.300	18.788
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	12.792	12.690
Onderhoud en energiekosten	7.997	11.470
Huur en leasing	248	234
Dotaties en vrijval voorzieningen	1.149	1.397
Totaal overige bedrijfskosten	64.312	64.101

Toelichting:

De kosten voor onderhoud en energiekosten waren in 2023 net name hoger door significant hogere energiekosten (ca. € 1,2 mln. meer dan in 2024) en een incidentele afboeking van plankosten ter hoogte van € 1,9 mln. door het stopzetten van reeds lopende bouwplannen.

1.1.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING**LASTEN****23. Financiële baten en lasten**

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Rentebaten	2.004	605
Rentelasten	-3.858	-4.273
Totaal financiële baten en lasten	<u>-1.854</u>	<u>-3.668</u>

Toelichting:

De rentebaten betreft de interestvergoeding over het rekening-couranttegoed(2023 en 2024) en uitstaande deposito's (2024) bij de ING-bank.

24. Belastingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Vennootschapsbelasting	<u>-21</u>	<u>24</u>

Toelichting:

De post vennootschapsbelasting betreft de (nagekomen) vennootschapsbelasting van F.C. Maxima B.V. en Maxim's B.V. Gedurende 2024 zijn de vennootschapsbelastingposities van beide voormalig deelnemingen definitief met de Belastingdienst afgerond.

25. Resultaat deelnemingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
SenSI B.V.	-76	226
Health Innovation Campus B.V.	-	-11
Totaal	<u>-76</u>	<u>215</u>

26. Honoraria accountant

De honoraria van de accountant over 2024 zijn als volgt:

	2024	2023
	€	€
1 Controle van de jaarrekening	232	203
2 Overige controlewerkzaamheden	80	65
3 Niet-controlediensten	112	9
Totaal honoraria accountant	<u>424</u>	<u>277</u>

Toelichting:

De honoraria zijn opgenomen op basis van het jaar waarin de kosten in de exploitatie zijn verantwoord.

27. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen op de volgende pagina's.

WNT-VERANTWOORDING 2024 STICHTING MÁXIMA MEDISCH CENTRUM

De WNT is van toepassing op Stichting Máxima Medisch Centrum.

Het voor Stichting Máxima Medisch Centrum toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2024 € 233.000 (het bezoldigingsmaximum voor zorg, klasse V)

1. Bezoldiging topfunctionarissen

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling alsmede degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt

Gegevens 2024				
bedragen x € 1	drs. M.B.P.M.Visser	drs. C.M.G.M. de Ruijter	dr. M.R. Korte	
Functiegegevens	vz Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	
Aanvang en einde functievervulling in 2024	[01/01] t/m [31/12]	[01/01] t/m [31/12]	[01/01] t/m [31/12]	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0	
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja	
Bezoldiging				
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 216.477,76	€ 216.825,84	€ 213.605,28	
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 16.176,36	€ 16.170,48	€ 15.897,83	
Subtotaal	€ 232.654,12	€ 232.996,32	€ 229.503,11	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 233.000,00	€ 233.000,00	€ 233.000,00	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	0,00	0,00	0,00	
Bezoldiging	€ 232.654,12	€ 232.996,32	€ 229.503,11	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	

Gegevens 2023				
bedragen x € 1	drs. M.B.P.M.Visser	drs. C.M.G.M. de Ruijter	dr. M.R. Korte	
Functiegegevens	lid Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]	[01/05] t/m [31/12]	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0	
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja	
Bezoldiging				
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	€ 207.852,90	€ 207.864,84	€ 139.560,00	
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 15.145,92	€ 15.134,64	€ 10.119,36	
Subtotaal	€ 222.998,82	€ 222.999,48	€ 149.679,36	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 223.000,00	€ 223.000,00	€ 149.684,93	
Bezoldiging	€ 222.998,82	€ 222.999,48	€ 149.679,36	

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2024				
bedragen x € 1	drs. G.H.J. Huffmeijer	dr. J.J.A.M. van Diemen- Steenvoorde	P.A.J. van Vuuren	
Functiegegevens	VOORZITTER	LID	LID	
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]	[28/02-31/12]	
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 27.960,00	€ 18.640,00	€ 15.686,12	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 34.950,00	€ 23.300,00	€ 19.607,65	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	
Bezoldiging	€ 27.960,00	€ 18.640,00	€ 15.686,12	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	
Gegevens 2023				
bedragen x € 1	drs. G.H.J. Huffmeijer	dr. J.J.A.M. van Diemen- Steenvoorde		
Functiegegevens	VOORZITTER	LID		
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[1/1-31/12]	[22/02-31/12]		
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 26.760,00	€ 15.298,41		
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 33.450,00	€ 19.123,01		

Gegevens 2024				
bedragen x € 1	drs. M.A. Imkamp	dr. mr. W.M.C.M. Caris- Verhallen	dr. C.M.H.A. Deckers MBA	dr. Ir. T.R.F. Postema
Functiegegevens	LID	LID	LID	LID
Aanvang en einde functievervulling in 2024	[01/01-31/12]	[01/01-30/06]	[01/01-31/12]	[06/11-31/12]
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 18.640,00	€ 9.320,02	€ 18.640,00	€ 2.852,02
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 23.300,00	€ 11.586,34	€ 23.300,00	€ 3.565,03
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	€ 18.640,00	€ 9.320,02	€ 18.640,00	€ 2.852,02
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023				
bedragen x € 1	drs. M.A. Imkamp	dr. mr. W.M.C.M. Caris- Verhallen	dr. C.M.H.A. Deckers MBA	
Functiegegevens	LID	LID	LID	
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]	
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 17.840,00	€ 17.840,00	€ 17.840,00	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 22.300,00	€ 22.300,00	€ 22.300,00	

1.2.10 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Máxima Medisch Centrum heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 7 april 2025.

De raad van toezicht van de Stichting Máxima Medisch Centrum heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 23 april 2025.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er is geen sprake van gebeurtenissen na balansdatum die noodzakelijkerwijs dienen te worden vermeld in deze jaarrekening.

Ondertekening door bestuurders en toezichhouders

W.G.

drs. M.B.P.M. Visser (RvB) 7 april 2025

W.G.

drs. C.M.G.M. de Ruijter (RvB) 7 april 2025

W.G.

dr. M.R. Korte, MBA (RvB) 7 april 2025

W.G.

drs. G.H.J. Huffmeijer (RvT) 23 april 2025

W.G.

dr. J.A.A.M. van Diemen - Steenvoorde (RvT) 23 april 2025

W.G.

dr. Ir. T.R.F. Postema (RvT) 23 april 2025

W.G.

dr. C.M.H.A. Deckers MBA (RvT) 23 april 2025

W.G.

drs. M.A. Imkamp (RvT) 23 april 2025

W.G.

P.A.J. van Vuuren (RvT) 23 april 2025

1.2 OVERIGE GEGEVENS

1.2 OVERIGE GEGEVENS

1.2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten zijn geen bepalingen opgenomen die voorschrijven op welke wijze de resultaatbestemming dient plaats te vinden.

1.2.2 Nevenvestigingen

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft twee vestigingen, te weten in Veldhoven en in Eindhoven.

1.2.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van toezicht van Stichting Máxima Medisch Centrum

Verklaring over de in de jaarverantwoording opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Stichting Máxima Medisch Centrum te Eindhoven gecontroleerd. Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG van toepassing.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarverantwoording opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Máxima Medisch Centrum op 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

- de balans per 31 december 2024;
- de winst-en-verliesrekening over 2024;
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT 2024 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie "Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening".

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Máxima Medisch Centrum (hierna: de organisatie) zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2024 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in de jaarverantwoording opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat de jaarverantwoording andere informatie.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat. Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens, alsmede voor het toevoegen van het verslag van de interne toezichthouder, in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening
De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de WNT. In dit kader is de raad van bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de organisatie te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Het besluit van de raad van bestuur tot vaststelling van de jaarrekening is onderworpen aan de goedkeuring van de raad van toezicht.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben, waar relevant, professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de organisatie;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een organisatie haar continuïteit niet langer kan handhaven;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole. In dit kader hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden voor de groepsonderdelen. Bepalend hierbij zijn de omvang en/of het risicoprofiel van de groepsonderdelen of de activiteiten. Op grond hiervan hebben wij de groepsonderdelen geselecteerd waarbij een controle of beoordeling van de volledige financiële informatie of specifieke posten noodzakelijk was.

Communicatie

Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Arnhem, 23 april 2025

EY Accountants B.V.

w.g. drs. R.H.W.H. Leensen RA

1.3 BIJLAGE

1.3 BIJLAGE

1.3.1 Compliance certificate

Wij verwijzen naar de Offerte van de ING en de Financieringsovereenkomst van de BNG. Dit is een Compliance Certificaat. De definities in de Offerte en de Financieringsovereenkomst hebben dezelfde betekenis als gebruikt in dit Compliance Certificaat.

De Relevante Periode waarop dit Compliance Certificaat betrekking heeft loopt van 1 januari 2024 t/m 31 december 2024.

Met ingang van boekjaar 2024 worden de ratio's conform afspraken met de ING en BNG en in lijn met de consolidatievrijstelling in de jaarrekening berekend op basis van de enkelvoudige cijfers van Stichting Máxima Medisch Centrum. De enkelvoudige cijfers van Stichting Máxima Medisch Centrum bevatten door de juridische fusie van Máxim's B.V. en Farmaceutisch Centrum Máxima B.V. per 1 januari 2024 eveneens de activiteiten van deze voormalige deelnemingen. Daarnaast is een stelselwijziging doorgevoerd op de waarderingsgrondslag van de grond van actuele waarde naar historische waarde.

Door een herziening van de financieringsovereenkomst met de BNG is er een aanpassing doorgevoerd in definitie en van EBITDA en de berekening van de DSCR: in beide gevallen is er geen correctie meer gemaakt voor de operationele leasekosten (in 2024: € 248K). Dit is ook in lijn met de afspraken met de ING.

Alle bovengenoemde punten hebben effect op de uitkomsten van de ratio's. De cijfers voor 2023 in dit certificaat zijn derhalve omwille van de vergelijkbaarheid aangepast in lijn met de bovengenoemde nieuwe uitgangspunten vanaf 2024.

(i) de Solvabiliteitsratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 40,9% (2023 aangepast: 38,3%), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de Solvabiliteitsratio ten minste 25% is (in 2023: 25%);

(ii) de Debt Service Cover Ratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 2,39 (2023 aangepast: 2,64), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de Debt Service Cover Ratio ten minste 1,30 is (in 2023: 1,30);

(iii) de (Senior) Net debt/EBITDA-ratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 0,22 (2023 aangepast: 0,96), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de (Senior) Net debt/EBITDA-ratio maximaal 4,0 mag bedragen (in 2023: 4,0).

Voor de berekening van bovengenoemde ratio's verwijzen we naar de toelichting hieronder.

Wij bevestigen dat er noch aan het eind van de Relevante Periode noch op de datum van dit Compliance Certificaat sprake was van een Materieel Nadelig Effect, Opeisingsgrond of een Vervroegde Opeisingsgrond.

<u>Solvabiliteit</u>		<u>(Senior) Net debt/EBITDA</u>	
Groeps-/ aansprakelijk vermogen	123.275	Rentedragende schulden	77.768
-/- Immateriële vaste activa	-2.295	-/- Liquide middelen	-71.063
-/- Deelnemingen	-220		6.705
-/- Lening U/G aan groepmaatschappijen	-		
-/- Latente belastingvorderingen	-	EBITDA	30.534
	120.760	(Senior) Net debt/EBITDA	0,22
Balanstotaal	298.053		
-/- Immateriële vaste activa	-2.295		
-/- Deelnemingen	-220		
-/- Lening U/G aan groepmaatschappijen	-		
-/- Latente belastingvorderingen	-		
	295.538		
Solvabiliteit:	40,9%		
<u>DSCR</u>			
Nettoresultaat	8.056		
Aandeel derden	-		
Belastingen	21		
Netto winst vóór belasting	8.077		
Resultaat deelnemingen	76		
Buitengewoon resultaat	-		
Financiële baten en lasten	1.854		
Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen	20.527		
EBITDA	30.534		
Rentelasten	3.858		
Aflossingen	8.903		
	12.761		
DSCR:	2,39		